



Base Nautique des Mascareignes

13 rue Amiral Bosse BP 195
97825 LE PORT CEDEX – Tel : 02.62.55.18.35
basenautiquemascareignes@orange.fr

FICHE PLONGEUR – ADHÉSION

Version 9 au 03/02/2026

En complément des informations renseignées dans le profil VPDIVE (<https://bnmplongee.vpdive.com>)

Autorisation de soins médicaux

Autorisation parentale (si l'adhérent est mineur)

Je soussigné(e) Nom Prénom

Représentant légal de l'enfant :

Autorise la BNM à prendre les dispositions médicales nécessaires en cas d'accident me concernant ou concernant le mineur adhérent dont je suis responsable désigné ci-dessus.

Personne à prévenir Tel

Paraphe

Auto-questionnaire de santé

AVANT DE PLONGER, POSEZ-VOUS LES QUESTIONS SUIVANTES :

DURANT LES 12 DERNIERS MOIS...

- Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?
- Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?
- Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?
- Avez-vous eu une perte de connaissance ?
- Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?
- Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?

A CE JOUR...

- Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu dans les 12 derniers mois ?
- Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?
- Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?
- Avez-vous eu des problèmes ORL (otite, sinusite, vertige, problème d'équilibre, trouble de l'audition, etc...) récemment ?
- Si vous êtes une femme, êtes-vous enceinte ou envisagez-vous de l'être prochainement ?

DANS LE CONTEXTE DE LA PANDÉMIE DU COVID 19, ÊTES-VOUS CONCERNÉ PAR :

- Fièvre (température supérieure ou égale à 38°C sur plusieurs prises) ?
- Toux récente ou une toux aggravée sur plusieurs jours ?
- Gêne respiratoire récente ou aggravée ?
- Douleur dans la poitrine ou un essoufflement anormal ?
- Douleurs abdominales, des nausées ou de la diarrhée ?
- Maux de gorge ou un écoulement nasal ?
- Fatigue importante et anormale ?
- Maux de tête inhabituels ?
- Perte du goût et/ou de l'odorat ?
- Variations anormales de la fréquence cardiaque ou des palpitations ?
- Test positif au Covid 19 ?
- Contact prolongé (+ de 15 minutes à moins d'1m) dans les 15 derniers jours avec une personne testée positive au Covid 19 ou présentant des symptômes ?

Si vous avez répondu NON à toutes les questions ci-dessus, vous pouvez plonger, mais tout changement de situation doit vous amener à reconsidérer votre capacité à plonger.

Si vous avez répondu OUI ou si vous deviez répondre prochainement par l'affirmative à l'une des questions ci-dessus, nous vous invitons à consulter un médecin avant de plonger.

Je reconnais avoir été informé des particularités liées à la pratique de la plongée subaquatique et des risques inhérents à cette pratique et, compte tenu de l'état des connaissances sur le Covid 19, des éventuelles séquelles liées à cette contamination et de leurs conséquences dans le cadre de la pratique des activités subaquatiques.

Paraphe

Avant de plonger, assurez-vous :

- D'être à jour de votre adhésion à la BNM (profil plongeur renseigné et cotisation réglée).
- De disposer d'un Certificat médical d'Absence de Contre-Indication (CACI) à la plongée datant de moins d'un an. La BNM vous recommande de faire réaliser ce certificat médical par un médecin du sport, un médecin hyperbare ou un médecin fédéral particulièrement pour les « plongées saturantes » (avec palier de décompression, à partir du PE-40) en exploration ou en formation.
- De disposer d'une licence fédérale en cours de validité.

CES 3 ELEMENTS SONT OBLIGATOIRES POUR PLONGER, SAUF POUR LE BAPTÊME

- D'être en bonne forme physique et psychique, d'avoir dormi et de vous être alimenté et hydraté convenablement.
- De pouvoir présenter les documents justifiant votre niveau et votre expérience en plongée (brevet, diplôme, carte de niveau, aptitude, carnet de plongée, ...)

Droit à l'image

- J'autorise la BNM à utiliser une ou plusieurs photographie(s) (captation, fixation, enregistrement, numérisation, diffusion, publication) me représentant, à l'occasion des activités pratiquées dans le cadre de l'association. Si ce n'était pas le cas, j'en informerai l'association par tout moyen à ma disposition et je peux signifier mon refus en cochant la case ci-après, en comprenant bien que cette disposition aura pour conséquence de ne permettre aucune prise d'image à caractère pédagogique ☐

Assurance

- Je reconnais avoir été informé de l'intérêt qu'il y a à souscrire un contrat d'assurance « Individuelle Accident » complémentaire qui apporte des garanties plus élevées que celles prévues au contrat collectif fédéral en cas de dommage corporel. Les contrats d'assurance Individuelle Accident complémentaire sont tous affichés pour consultation dans nos locaux et la souscription de l'un de ces contrats est à faire directement par le licencié auprès de l'assureur fédéral.

Information et attestation

- Je déclare savoir m'immerger en plongeant ou en sautant et nager au moins 50m en eau profonde.
- Je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur de l'association, disponible sur place.
- Je m'engage à respecter les consignes particulières qui me seront communiquées par les encadrants.
- Je reconnais avoir été informé que tout incident ou accident survenu dans le cadre de l'association, même bénin, doit être porté à la connaissance de celle-ci et de son président dans un délai maximum de 48h pour permettre à l'association d'effectuer ses obligations de déclarations auprès de son assureur et toute démarche utile.
- Je reconnais avoir été informé des conditions de participation et d'inscription aux activités organisées par l'association, notamment que le fait qu'une fois réglée, je ne pourrai pas obtenir le remboursement de mon adhésion et de mes participations.
- Je reconnais avoir été informé que les données à caractère personnel collectées sont enregistrées dans un fichier informatique géré par l'association, dont la base légale du traitement est le consentement. Ces données servent à gérer l'inscription aux activités. Elles sont conservées jusqu'à la fin de l'année civile

d'adhésion et je peux accéder aux données qui me concernent, les rectifier, demander leur effacement ou exercer mon droit à la limitation du traitement des données (en envoyant un mail à basenautiquemascareignes@orange.fr).

- Je reconnais avoir été informé de l'intérêt qu'il y a à faire réaliser mon Certificat d'Absence de Contre-Indications à la plongée par un médecin « spécialiste » (médecin du sport, hyperbare, fédéral).
- Je reconnais avoir été informé que toute formation débutée doit être achevée dans un délai d'un an maximum.
- J'atteste l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à , le

Lu et approuvé ☐

Paraphe