



# LIMOGES PLONGEE SOUS MARINE

Association déclarée à la Préfecture de la Haute Vienne sous le n° W872005763

Siège social : 44, allée de l'Iliade - 87280 LIMOGES

affiliée à la Fédération Française d'Etudes et de Sports Sous Marins (F.F.E.S.S.M.) sous le n° 02 87 0235

agrée Jeunesse et Sports sous le n° 87 S 03/008

N° SIRET 508 710 852 00023—Association déclarée d'intérêt général

Site internet : <https://lpsm.jimdo.com>

Email: [lpsm87.info@gmail.com](mailto:lpsm87.info@gmail.com)

Photo  
Obligatoire

## BULLETIN D'ADHESION SAISON 202' /202(

N° LICENCE:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
M. Mme. Mlle	Nom	Prénom(s)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Numéro	Nom de la voie	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Code Postal	Bureau distributeur - Ville	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date de naissance	Département et lieu de naissance	Profession
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Téléphone Domicile	Téléphone Travail	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Téléphone Portable	Adresse électronique	

### Tarif d'Adhésion

Adulte .....	150,00€	<input type="checkbox"/>
Couple .....	240,00€	<input type="checkbox"/>
Étudiant * .....	125,00€	<input type="checkbox"/>
Moins de 18 ans .....	125,00€	<input type="checkbox"/>
Moins de 12 ans .....	105,00€	<input type="checkbox"/>
Encadrement actif .....	110,00€	<input type="checkbox"/>

\* Sur justificatif

### OPTIONS assurances complémentaires

Assurances individuelles complémentaires : Base Top

<b>Loisir 1</b>	<input type="checkbox"/> 22.00€	<input type="checkbox"/> 45.50€
<i>Toutes disciplines</i>		
<b>Loisir 2</b>	<input type="checkbox"/> 27.00€	<input type="checkbox"/> 53.75€
<i>Toutes disciplines</i>		
<b>Loisir 3</b>	<input type="checkbox"/> 45.50€	<input type="checkbox"/> 88.75€
<i>Toutes disciplines</i>		

**Je refuse l'assurance complémentaire**

Pour préciser la catégorie d'assurance individuelle complémentaire, cocher la case

### Pièces à fournir:

- 1 photo d'identité
- **certificat médical de moins de 3 mois** établi par un médecin Fédéral, un médecin titulaire d'un C.E.S du sport, Médecin de famille, suivant modèle et explications joints (**demandez 2 originaux pour en conserver 1**)
- Copie carte CMAS recto-verso attestant votre niveau de plongeur
- Copie carte recto-verso attestant votre niveau d'encadrant
- Pour les adhérents mineurs : faire remplir l'**autorisation parentale** au verso de la fiche
- Chèque(s) libellé(s) à l'ordre du :  
« LIMOGES PLONGEE SOUS-MARINE »  
correspondant au règlement de la cotisation, plus l'option éventuelle. Les tarifs sont à cocher ci-dessus.  
**Il est possible de régler la cotisation en 3 fois à l'aide de 3 chèques.**  
Pour régler l'assurance complémentaire faire 1 chèque spécifique.

### Pour tous renseignements :

-Patrick MANDAVY Président ☎ : 06 72 90 52 05  
-Bruno BORDET Secrétaire ☎ : 06 26 31 66 73  
-Jean Philippe BERGER Trésorier ☎ : 06 84 64 21 32

### NOTA IMPORTANT

Ne seront acceptés que les dossiers complets

### Cadre réservé au Club

réglée par  chèque (s) de la banque :

Chèque N°  de  €

Chèque N°  de  €

Chèque N°  de  €

Autres (à préciser) :  de  €

Chèque Assur N°  de  €

Fait à .....le...../...../ 20.....

Signature de l'adhérent

Date de validité du CM:

## AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné, \_\_\_\_\_, autorise mon enfant \_\_\_\_\_

à pratiquer la plongée subaquatique au sein de l'association: « **Limoges Plongée Sous Marine** »  
Et toutes les activités organisées par le club.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

## DROIT A L'IMAGE

J'autorise , je n'autorise pas  le LPSM à utiliser mon image lors des différentes activités organisées par celui ci.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

## Données personnelles

Avertissement

Ce modèle sera ultérieurement complété par l'information concernant les directives relatives au sort des données à caractère personnel après la mort (article 32-I-6° de la loi du 6 janvier 1978 modifiée).

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le secrétariat du club pour la bonne marche de celui-ci  
Elles sont conservées pendant 3 ans et sont destinées à permettre les échanges entre le club et vous.

Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant le secrétariat du club.

## PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

Nom, \_\_\_\_\_, Prénom \_\_\_\_\_

Adresse, \_\_\_\_\_

Téléphone, \_\_\_\_\_, Portable \_\_\_\_\_

## ALLERGIES

Préciser les allergies éventuelles (*par exemple aspirine, etc*):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## FORMATION DE PLONGEUR

*Fournir copies recto-verso de vos cartes attestant de vos niveaux de plongeur, d'encadrant ou de formation*

Je suis titulaire des brevets suivants:

Plongeur niveau 1	<input type="checkbox"/>	Initiateur	<input type="checkbox"/>
Plongeur niveau 2	<input type="checkbox"/>	MF1	<input type="checkbox"/>
Plongeur niveau 3	<input type="checkbox"/>	RIFAP	<input type="checkbox"/>
Plongeur niveau 4	<input type="checkbox"/>	T.I.V.	<input type="checkbox"/>

Je désire suivre une formation de :

Plongeur niveau 1	<input type="checkbox"/>	Initiateur	<input type="checkbox"/>	Plonge Sportive en Piscine	<input type="checkbox"/>
Plongeur niveau 2	<input type="checkbox"/>	MF1	<input type="checkbox"/>		
Plongeur niveau 3	<input type="checkbox"/>	RIFAP	<input type="checkbox"/>		
Plongeur niveau 4	<input type="checkbox"/>	T.I.V.	<input type="checkbox"/>	Autre: _____	<input type="checkbox"/>

➔ Pack de formation *niveau 1*      **25,00 €**

➔ Pack de formation *niveau 2 et 3*      **20,00 €**

(**NOTA** : Somme exigible en cours d'année si vous devez passer l'examen)

## Vente d'objets publicitaires

En vente : Tee shirt : 6 € l'un ou 10 € les deux / Autocollant 2 €

A venir en fonction des commandes :

Casquette 15 € / Serviettes de bains 25 € / Drap de bains 35 €

## HORAIRES DES COURS

**Le vendredi de 21 H 00 à 23 H 15**

Le premier et dernier quart d'heure servant à la préparation et au rangement du matériel.



# VOTRE ENCADREMENT

## SAISON 2023/2024

lpsm.jimdo.com

<b><u>PRESIDENT</u></b>		<b>Patrick MANDAVY</b> 17, avenue Sadi Carnot 87410 LE PALAIS SUR VIENNE		A-03-020736
			06-72-90-52-05	Niveau 2
			<a href="mailto:mandavy.patrick@neuf.fr">mandavy.patrick@neuf.fr</a>	
<b><u>SECRETAIRE</u></b> <b><u>FORMATEUR</u></b>		<b>Bruno BORDET</b> 3, allée Chateaubriand 87410 LE PALAIS SUR VIENNE		A-012-569344
			06-26-31-66-73	Niveau 3
			<a href="mailto:brubor@free.fr">brubor@free.fr</a>	Initiateur - E1
<b><u>TRESORIER</u></b>		<b>Jean Philippe BERGER</b> 12, résidence le Verger 87220 EYJEAUX		A-05-256276
			06-84-64-21-32	Niveau 3
			<a href="mailto:jean-philippeberger@orange.fr">jean-philippeberger@orange.fr</a>	
<b><u>MONITEUR</u></b>		<b>Michel FARGE</b> 16, rue du Chatenet 87410 LE PALAIS SUR VIENNE	05-87-50-10-97	A-03-020970
			06-79-78-72-39	
			<a href="mailto:30mi67fa@free.fr">30mi67fa@free.fr</a>	MF1
<b><u>MONITEUR</u></b>		<b>Jean Philippe SINGER</b>		A-14-645753
			<a href="mailto:jeanphilippe.singer@wanadoo.fr">jeanphilippe.singer@wanadoo.fr</a>	MF1
<b><u>MONITEUR</u></b>		<b>Philippe DULOU</b>		A-03-021008
				MF2
<b><u>FORMATEUR</u></b>		<b>David SAVARY</b>		A-16-73029
				Niveau 4
				Initiateur - E2
<b><u>FORMATRICE</u></b>		<b>Béatrice NEVOIT</b>		A-15-677896
				Niveau 2
				Initiateur - E1
<b><u>FORMATEUR</u></b>		<b>Didier DOME</b> 9, rue Emile Zola 87410 LE PALAIS SUR VIENNE	(LR)	A-03-020971
			06-30-86-46-64	Niveau 3
			<a href="mailto:flipper.corail@orange.fr">flipper.corail@orange.fr</a>	Initiateur - E1
<b><u>FORMATEUR</u></b>		<b>Patrick CHAZELAS</b> 5, allée du Pacage du Milieu 87200 SAINT BRICE	05-55-03-24-49	A-03-020869
			06-73-67-76-79	Niveau 3
			<a href="mailto:patrick.chazelas@orange.fr">patrick.chazelas@orange.fr</a>	Initiateur - E1
<b><u>ENCADRANT</u></b>		<b>Sylvain CHATEL</b> 44, allée de l'Iliade 87280 LIMOGES	05 87 41 74 72	A-10-469692
			06-34-23-26-65	Niveau 5
			<a href="mailto:sylvainchatel87@gmail.com">sylvainchatel87@gmail.com</a>	

## TABLEAU DES GARANTIES ET PRIMES POUR LA SAISON 2023/2024

### VOS TARIFS\* ET GARANTIES

- N'oubliez pas : La garantie BRIS DE MATÉRIEL est accessible dès la formule LOISIR 2. Pour 5 € par saison fédérale seulement.
- Pour les destinations lointaines (Maldives, Mexique ...), nous vous recommandons la souscription de l'assurance LOISIR 3. Le plafond des frais médicaux à l'étranger est de 300 000 €.  
*Exemple de coût d'accident au Mexique :  
+ de 100 000 € (une hospitalisation avec 25 séances de caisson).*
- **RAPPEL** : Rapatriement de l'accompagnant, quel que soit la formule choisie (hors pack voyage).

### Indemnités GARANTIES DANS LE MONDE ENTIER pour l'ensemble des catégories

- Pour les compétitions toutes disciplines en milieu naturel, la catégorie « **LOISIR 1** » est requise.
- Pour toutes compétitions en piscine exclusivement, la catégorie « **PISCINE** » est requise, notamment pour les catégories Nage avec palmes, Tir sur cible subaquatique (à partir de 12 ans exclusivement pour le tir de précision).

### L'ensemble des activités de la Fédération Française d'Études et de Sports Sous-Marins sont garanties

Plongée à l'air, Plongée nitrox, Plongée trimix, Plongée recycleur, Plongée avec décompression (paliers), Palier oxygène pur, Plongée enfants (8-14 ans), Plongée sportive piscine, Pêche sous-marine, Archéologie subaquatique, Biologie subaquatique, Nage avec palmes, Nage en eau vive, Orientation subaquatique, Photographie, Vidéo, Plongée souterraine, hockey subaquatique, Tir sur cible, Pratique en et hors club associatif...

### TARIFS\* ANNUELS TTC

	LOISIR 1	LOISIR 2	LOISIR 3	PISCINE
CATÉGORIES	22,00 €	27,00 €	45,50 €	12,50 €
	LOISIR 1 TOP	LOISIR 2 TOP	LOISIR 3 TOP	PISCINE
	42,50 €	53,75 €	88,75 €	Pas de garanties



ASSURANCE PLONGÉE ET ACTIVITÉS DE LA FFESSM	MONTANT DES GARANTIES							
	TOUTES DISCIPLINES						NAGE AVEC PALMES, HOCKEY, TIR SUR CIBLE EN PISCINE UNIQUEMENT	
GARANTIES LOISIRS DE BASE								
CATÉGORIES	LOISIR 1		LOISIR 2		LOISIR 3		PISCINE	
	Pays de domiciliation	Monde entier (hors pays de domiciliation)	Pays de domiciliation	Monde entier (hors pays de domiciliation)	Pays de domiciliation	Monde entier (hors pays de domiciliation)	Pays de domiciliation	Monde entier (hors pays de domiciliation)
Âge limite des garanties individuelles accident	Sans limite							
Dommages personnels hors activités subaquatiques dans le cadre d'une activité FFESSM	GARANTI	GARANTI	GARANTI	GARANTI	GARANTI	GARANTI	GARANTI	GARANTI
Remboursement des frais de recherche et de sauvetage (a)	10 000 €		15 000 €		25 000 €		Néant	
Frais de caisson hyperbare	40 000 €	50 000 € (b)	40 000 €	50 000 € (b)	40 000 €	300 000 € (b)	40 000 €	40 000 € (b)
Frais médicaux en cas de frais d'hospitalisation et/ou de traitement sur prescription médicale (Frais médicaux, chirurgicaux, pharmaceutiques, frais de traitement, d'ambulance sur place (b) : Remboursement en complément ou à défaut du régime primaire d'Assurance Maladie ou de tout autre régime complémentaire de l'Assuré)	15 000 €		30 000 €		31 500 €		8 000 €	
Frais de prolongation de séjour suite à Accident ou séance(s) de caisson (hébergement/restauration)	À concurrence de 50 € TTC par jour, Maximum 500 €		À concurrence de 50 € TTC par jour, Maximum 500 €		À concurrence de 50 € TTC par jour, Maximum 500 €		À concurrence de 50 € TTC par jour, Maximum 500 €	
Accompagnement psychologique du licencié et/ou de sa famille	Service de soutien psychologique du licencié et/ou des membres de sa famille accessible 24/7 par téléphone Remboursement du montant des consultations Maximum 1.500 € par bénéficiaire - Maximum 15.000 € pour un même événement							
Soins dentaires urgents (c)	Inclus	500 €	Inclus	500 €	Inclus	500 €	Inclus	500 €
Assistance aux personnes (a)	Sans limitation de somme							
Présence d'un proche sur place en cas d'hospitalisation ou décès du licencié (a)	En cas de décès ou d'hospitalisation supérieure à 10 jours consécutifs, prise en charge d'un billet aller/retour avion (classe économique) ou train (1 <sup>ère</sup> classe) pour un proche parent et prise en charge des frais d'hébergement pendant 10 nuits maximum à concurrence de 100 € TTC par nuit							
Information aux Membres de la famille en cas d'Hospitalisation (a)	Service téléphonique							
Évacuation sanitaire (rapatriement transport médical) en cas d'accident ou de maladie (a)	Sans limitation de somme							
Transport effets personnels de l'Assuré en cas de rapatriement (a)	Frais réels							
Avance sur frais à l'étranger (a)	Avance dans la limite des sommes garanties, après accord préalable d'AXA Assistance							
Avance sur caution pénale à l'étranger (a)	Sans objet	20 000 €	Sans objet	20 000 €	Sans objet	20 000 €	Sans objet	20 000 €
Capital en cas d'invalidité permanente totale consécutive à un accident réductible en cas d'invalidité permanente partielle selon Barème Contractuel	11 500 €		40 000 €		90 000 €		11 500 €	
Capital en cas de décès consécutif à un accident y compris en cas d'AVC ou infarctus du myocarde ou de disparition	15 000 €		25 000 €		45 000 €		8 000 €	
Capital à partir de 10 jours de coma	5 000 €							
Rapatriement du corps en cas de décès et frais de cercueil (a)	Sans limitation de somme							
Frais d'obsèques (cérémonie, inhumation, crémation).	3 000 €							
Assistance formalités suite à un décès (a)	Service téléphonique							
Rapatriement de l'accompagnant, quel que soit son lien avec l'assuré (a)	Billet de retour avion classe économique ou train 1 <sup>ère</sup> classe dans les 3 cas suivants : - Évacuation sanitaire de l'assuré, - rapatriement du corps de l'assuré - Évacuation sanitaire et politique (catastrophe naturelle ou nucléaire, épidémie, pandémie, guerre, émeute)							
Évacuation sanitaire et politique (a)	(Catastrophes naturelles ou nucléaires, épidémies, pandémies, guerres, émeutes, attentats) Remboursement des frais sur justificatifs maximum 5.000 € par bénéficiaire Maximum 15.000 € pour un même événement							
Garantie Bris de Matériel (plafond par sinistre et par année d'assurance)								
Bris accidentel ou destruction soudaine et accidentelle (chute, choc, contacts avec des fumées, incendie, explosions) du matériel (e)	Néant		300 €		500 €		300 €	

ASSURANCE PLONGÉE ET ACTIVITÉS DE LA FFSSM	MONTANT DES GARANTIES		
	TOUTES DISCIPLINES		
	NAGE AVEC PALMES, HOCKEY, TIR SUR CIBLE EN PISCINE UNIQUEMENT		

### GARANTIES LOISIRS TOP (d)

(garanties de base page précédente + Assurance voyages plongée MONDE ENTIER ci-dessous)  
Ces garanties sont valables quel que soit le nombre de voyages plongée pendant la durée de validité de la licence

Annulation voyage plongée	- 7 000 € par bénéficiaire et 35 000 € pour un même événement - Franchise de 35 € par personne et par dossier			Néant
Interruption de votre voyage plongée en cas de rapatriement médical	- 7 000 € par bénéficiaire et 35 000 € pour un même événement - Franchise de 35 € par personne et par dossier			Néant
Interruption de voyage plongée en cas de retour anticipé suite au décès d'un conjoint, parent, grand parent, beau parent, frère, sœur, enfant, petit enfant	Néant	Néant	- 7 000 € par bénéficiaire et 35.000 € pour un même événement - Sans franchise	Néant
Interruption de vos activités de plongée en cas d'atteinte corporelle	Néant	Néant	- 350 € par séjour - Sans franchise	Néant
Frais d'immobilisation en cas d'impossibilité de sortir du pays	Néant	Néant	150 € par bénéficiaire et 1 500 € pour un même événement	Néant
Frais de prolongation de séjour suite à accident ou maladie ou séance de caisson	50 € par jour et 500 € pour un même événement	100 € par jour et 1 000 € pour un même événement	200 € par jour et 2 000 € pour un même événement	Néant
Accompagnement psychologique de l'accompagnant	Service de soutien psychologique de l'accompagnant Accessibles 24/7 par téléphone			Néant
	Remboursement du montant des consultations Maximum 1 000 € par bénéficiaire Maximum 5 000 € pour un même événement			
Envoi de médicaments introuvables sur place (a)	Frais réels			Néant
Assurance perte vol sur dépôt de plainte des cartes, clés, papiers d'identité, cartes fédérales	- 300 € par événement - Franchise de 35 €			Néant
Assurance perte vol destruction de bagages voyage plongée	- 850 € par bénéficiaire et par voyage - Franchise de 35 € par bénéficiaire			Néant
Assistance Passeport/pièce d'identité (a)	Prestation de service			Néant
Avance des fonds en cas de perte ou vol des moyens de paiement (a)	Avance de fonds : maximum 10 000 €			Néant
Évacuation sanitaire et politique (a)	(Catastrophes naturelles ou nucléaires, épidémies, pandémies, guerres, émeutes, attentats) Remboursement des frais sur justificatifs maximum 5.000 € par bénéficiaire Maximum 15.000 € pour un même événement Forfait effets personnels 750 € par bénéficiaire / maximum 2.500 € pour un même événement			

### « PACK VOYAGE (d) »

(Assurance voyages plongée MONDE ENTIER / MAXIMUM 21 JOURS CONSÉCUTIFS)

Annulation voyage plongée	- 7 000 € par bénéficiaire et 35 000 € pour un même événement - Franchise de 35 € par personne et par dossier		
Interruption de votre voyage plongée en cas de rapatriement médical	- 7 000 € par bénéficiaire et 35 000 € pour un même événement - Franchise de 35 € par personne et par dossier		
Interruption de voyage plongée en cas de retour anticipé suite au décès d'un conjoint, parent, grand parent, beau parent, frère, sœur, enfant, petit enfant.	- 7 000 € par bénéficiaire et 35 000 € pour un même événement - Sans franchise		
Interruption de vos activités de plongée en cas d'atteinte corporelle	- 350 € par séjour - Sans franchise		
Assurance perte vol destruction de bagages voyage plongée	- 850 € par bénéficiaire et par voyage - Franchise de 35 € par bénéficiaire		

**Tarif : 11,50 € TTC par séjour et par assuré**

\* Toutes taxes comprises selon les dispositions fiscales en vigueur au jour de la souscription, et frais de gestion inclus (1,03 € par adhésion).

a) Appel préalable à l'Assisteur obligatoire. b) Franchise de 25 € pour les frais médicaux à l'étranger par dossier. c) Franchise de 17 € par dossier.

d) Retrouvez la Notice d'Information sur [www.ffessm.lafont-assurances.com](http://www.ffessm.lafont-assurances.com) (rubrique «Espace Client»).

e) Franchise de 80 € par dossier (abrogation totale de la franchise si 3 ans sans sinistre).

**Conformément à la réglementation concernant le lieu de résidence, il est rappelé que les séjours et voyages en dehors de son pays de résidence d'une durée supérieure à 90 jours consécutifs nécessitent une convention d'assistance spécifique.**

Vous souhaitez, au regard de votre situation personnelle / professionnelle, bénéficier de garanties différentes et / ou complémentaires ?  
Vous êtes gérant majoritaire d'entreprise ou travailleur non salarié en nom propre ?

**> Consultez Lafont Assurances pour une étude personnalisée.**

**DOCUMENT NON CONTRACTUEL.** Pour plus d'informations, se reporter à la notice d'information du contrat collectif «INDIVIDUELLE ACCIDENT» au sens de l'article L 141-4 du Code des Assurances.



## Certificat médical d'Absence de Contre-Indication à la pratique des activités subaquatiques

Je soussigné(e) Docteur,

Exerçant à,

Rayez la mention inutile\*

médecin, généraliste\* du sport\* fédéral\* n° :  
diplômé de médecine subaquatique\* autre\* :

Certifie avoir examiné ce jour : **NOM :**

**Né(e) le :** **Prénom :**

**et ne pas avoir constaté, sous réserve de l'exactitude de ses déclarations, de contre-indication cliniquement décelable à la pratique :**

de l'ensemble des activités subaquatiques **EN LOISIR**

**Ou bien seulement** (cocher) :  DES ACTIVITÉS DE PLONGÉE EN SCAPHANDRE AUTONOME  
 DES ACTIVITÉS EN APNÉE  
 DES ACTIVITÉS DE NAGE AVEC ACCESSOIRES

de la ou des activité(s) suivante(s) **EN COMPÉTITION** (spécifier en toute lettre) :

**Pour mémoire les particularités suivantes nécessitent un certificat délivré par un médecin fédéral, du sport ou qualifié :**

- TRIMIX Hypoxique
- APNÉE en PROFONDEUR > 6 mètres en compétition
- Pratique HANDISUB
- Reprise de l'activité après accident de plongée

**NOMBRE DE**  **COCHÉE(S)** (obligatoire) :

**Remarque(s) et restriction(s) éventuelle(s)** (en particulier pour l'encadrement en plongée subaquatique...) :

**Pour les disciplines à contraintes particulières** (plongée scaphandre et apnée en fosse ou milieu naturel), le CACI est obligatoire annuellement pour tous, majeurs et mineurs

**Pour les autres disciplines fédérales non à contraintes particulières**, le CACI est obligatoire annuellement pour les pratiquants âgés de 18 ans et plus (questionnaire de santé pour les mineurs).

**En cas de modification de l'état de santé ou d'accident de plongée, la validité de ce certificat est suspendue.**

**En cas de pratique compétitive**, l'absence de contre-indication à la pratique en compétition de la discipline concernée devra être spécifiée sur le CACI.

Ce certificat est remis en main propre à l'intéressé ou son représentant légal.

La liste des contre-indications à la pratique des activités subaquatiques fédérales et les préconisations de la FFESSM relatives à l'examen médical, sont disponibles sur le site de la Commission Médicale et de Prévention Nationale :

<http://medical.ffessm.fr>

**Fait à :**  
**Date :**

**Signature et cachet :**

**Annexe 3-2 : Liste des contre indications à la pratique de la plongée subaquatique avec scaphandre autonome**

**CONTRE-INDICATIONS à la PLONGEE en SCAPHANDRE AUTONOME (10 Décembre 2011)**

Cette liste est indicative et non limitative. Les problèmes doivent être abordés au cas par cas, éventuellement avec un bilan auprès d'un spécialiste, la décision tenant compte du niveau technique (débutant, plongeur confirmé ou encadrant). En cas de litige, la décision finale doit être soumise à la Commission Médicale et de Prévention Régionale, puis en appel, à la Commission Médicale et de Prévention Nationale.

	<b>Contre indications définitives</b>	<b>Contre indications temporaires</b>
<b>Cardiologie</b>	Cardiopathie congénitale Insuffisance cardiaque symptomatique Cardiomyopathie obstructive Pathologie avec risque de syncope Tachycardie paroxystique BAV II ou complet non appareillés Maladie de Rendu-Osler Valvulopathies (*)	Hypertension artérielle non contrôlée Coronaropathies : à évaluer (*) Péricardite Traitement par anti-arythmique : à évaluer (*) Traitement par bêtabloquants par voie générale ou locale: à évaluer (*) Shunt D G découvert après accident de décompression à symptomatologie cérébrale ou cochléo-vestibulaire (*)
<b>Oto-rhino-laryngologie</b>	Cophose unilatérale Évidement pétromastoïdien Ossiculoplastie Trachéostomie Laryngocèle Déficit audio. bilatéral à évaluer (*) Otospongiose opérée Fracture du rocher Destruction labyrinthique uni ou bilatérale Fistule peri-lymphatique Déficit vestibulaire non compensé	Chirurgie otologique Épisode infectieux Polypose nasosinusienne Difficultés tubo-tympaniques pouvant engendrer un vertige alterno-barique Crise vertigineuse ou au décours immédiat d'une crise Tout vertige non étiqueté Asymétrie vestibulaire sup. ou égale à 50%(6mois) Perforation tympanique (et aérateurs trans-tympaniques) Barotraumatismes de l'oreille interne ADD labyrinthique +shunt D-G : à évaluer (*)
<b>Pneumologie</b>	Insuffisance respiratoire Pneumopathie fibrosante Vascularite pulmonaire Asthme : à évaluer (*) Pneumothorax spontané ou maladie bulleuse, même opéré : à évaluer (*) Chirurgie pulmonaire	Pathologie infectieuse Pleurésie Traumatisme thoracique
<b>Ophtalmologie</b>	Pathologie vasculaire de la rétine, de la choroïde, ou de la papille, non stabilisées, susceptibles de saigner Kératocône au delà du stade 2 Prothèses oculaires ou implants creux Pour les N3, N4, et encadrants : vision binoculaire avec correction <5/10 ou si un œil <1/10, l'autre <6/10	Affections aiguës du globe ou de ses annexes jusqu'à guérison Photokératectomie réfractive et LASIK : 1 mois Phacoémulsification-trabéculéctomie et chirurgie vitro-rétinienne : 2 mois Greffe de cornée : 8 mois Traitement par bêta bloquants par voie locale : à évaluer (*)
<b>Neurologie</b>	Épilepsie Syndrome déficitaire sévère Pertes de connaissance itératives Effraction méningée neurochirurgicale, ORL ou traumatique Incapacité motrice cérébrale	Traumatisme crânien grave à évaluer

<b>Psychiatrie</b>	Affection psychiatrique sévère Éthylisme chronique	Traitement antidépresseur, anxiolytique, par neuroleptique ou hypnogène Alcoolisation aiguë
<b>Hématologie</b>	Thrombopénie périphérique, thrombopathies congénitales. Phlébites à répétition, troubles de la crase sanguine découverts lors du bilan d'une phlébite. Hémophiles : à évaluer (*)	Phlébite non explorée
<b>Gynécologie</b>		Grossesse
<b>Métabolisme</b>	Diabète traité par insuline : à évaluer (*) Diabète traité par antidiabétiques oraux (hormis biguanides) Troubles métaboliques ou endocriniens sévères	Tétanie / Spasmophilie
<b>Dermatologie</b>	Différentes affections peuvent entraîner des contre-indications temporaires ou définitives selon leur intensité ou leur retentissement pulmonaire, neurologique ou vasculaire	
<b>Gastro- Entérologie</b>	Manchon anti-reflux	Hernie hiatale ou reflux gastro- œsophagien à évaluer
<b>Toute prise de médicament ou de substance susceptible de modifier le comportement peut être une cause de contre-indication</b>		
La survenue d'une maladie de cette liste nécessite un nouvel examen		
<b>Toutes les pathologies affectées d'un (*) doivent faire l'objet d'une évaluation, et le certificat médical de non contre indication ne peut être délivré que par un médecin fédéral</b>		
<b>La reprise de la plongée après un accident de désaturation, une surpression pulmonaire, un passage en caisson hyperbare ou autre accident de plongée sévère, nécessitera l'avis d'un Médecin Fédéral ou d'un médecin spécialisé selon le règlement intérieure de la C.M.P.N.</b>		

# Certificat médical d'Absence de Contre-Indication à la pratique



## PLONGÉE (Air, Nitrox, Trimix élémentaire), toute activité scaphandre APNÉE ou PÊCHE au-delà de 6 mètres

- CACI de moins de 1 an à la prise de licence.
- CACI de moins de 1 an au jour de la pratique, de la compétition, de l'encadrement ou du passage d'un brevet.

**DISPOSITIF 1 AN**

### PRATIQUANT DE MOINS DE 14 ANS

CACI par tout médecin

Le médecin a à sa disposition un certificat médical de référence (annexe III-1-3 du règlement médical) : <http://medical.ffessm.fr>

### PRATIQUANT DE 14 ANS ET PLUS

Le médecin peut se référer aux fiches conseils de la Commission Médicale et de Prévention FFESSM : <http://medical.ffessm.fr>

### CAS PARTICULIERS

- **Obligation de faire appel à un Médecin Fédéral, Spécialisé ou du Sport pour :**  
=> la pratique du TRIMIX Hypoxique      => la COMPÉTITION en APNÉE eau libre
- **Handisub® :** - Baptême (sans licence) < 2 mètres : Obligation d'un CACI par Tout médecin.  
- Toute autre pratique : Médecin Fédéral, Spécialisé ou du Sport.
- **Sportif sélectionné en Équipe de France** ou inscrit à titre individuel à une compétition internationale officielle CMAS : Médecin du Sport (liste d'examens imposés).

## NAGE avec PALMES, NAGE en EAU VIVE, HOCKEY, TIR sur CIBLE APNÉE jusqu'à 6 mètres

- CACI de moins de 1 an à la prise de licence.
- Questionnaire de santé les 2 saisons suivantes.

**DISPOSITIF 3 ANS**

### TOUS PRATIQUANTS

CACI par tout médecin

Le médecin peut se référer aux fiches conseils de la Commission Médicale et de Prévention FFESSM : <http://medical.ffessm.fr>

### CAS PARTICULIERS

- **Sportif sélectionné en Équipe de France** ou inscrit à titre individuel à une compétition internationale officielle CMAS : Médecin du Sport (liste d'examens imposés).
- **Sportif inscrit sur les listes ministérielles de haut niveau ou en Pôle :** Médecin du Sport (liste d'examens imposés).

### Rappel

**SANS LICENCE ni CACI :** Baptêmes, Pass rando, PE12, Pack découverte, 1<sup>ère</sup> étoile de mer, Pass apnéiste, Pass plongeur libre.

**LICENCE SANS CACI :** La délivrance d'une licence n'ouvrant pas droit à la pratique sportive (Ex. : dirigeant associatif, accompagnateur...) n'est pas subordonnée à la présentation d'un certificat médical.

MEDECINS FEDERAUX COMMISSION MEDICALE ATLANTIQUE SUD - FFESSM - 18/11/2020 -  
Les aptitudes peuvent également être validées par les médecins titulaires du CES de Médecine du Sport et/ou du DIU de Médecine Hyperbare

					<b>LISTE DES MEDECINS FEDERAUX CIALPC AU 05/11/2020</b>				
Dpt	NUMERO	NOM	PRENOM	SPECIALITE	ADRESSE	TEL	EMAIL	REMARQUES	N LICENCE
16	2193	FREDERIC	Pascal	MG	22 r. Léonard JARRAUD-16400 LA COURONNE	06.84.35.24.94	<a href="mailto:pascal.frederic16@wanadoo.fr">pascal.frederic16@wanadoo.fr</a>		A.08-373.845
16	2152	SIMON	Philippe	Chir	Ctre Hospit.- 15 r de l'Hopital - BP71 - 16700 RUFFEC	05.45.29.50.80	<a href="mailto:simon.phil@wanadoo.fr">simon.phil@wanadoo.fr</a>		
17	203	BIZIERE	André	Retraité	26 rte de Beauregard 17870 BREUIL MAGNE	06.11.65.71.84	<a href="mailto:andrebiziere@wanadoo.fr">andrebiziere@wanadoo.fr</a>		A03013730
17	2129	DEDECKER	Philippe	MG	13, rue Saint Pierre - 17100 SAINTES	05 46 74 06 11	<a href="mailto:p.dedecker@wanadoo.fr">p.dedecker@wanadoo.fr</a>		A03012696
17	793207	DOUKHAN	Jean-claude	retr	63 rue des Bleuets 17420 ST-PALAIS-sur-MER	06 80 85 10 26	<a href="mailto:jeanclaude.doukhan@gmail.com">jeanclaude.doukhan@gmail.com</a>		A03068784
17	2147	FAVROULT	France	ORL	Ctre ORL, 26 r.du Moulin des Justices, 17138 PUILBOREAU	05.46.00.77.25	<a href="mailto:francefavroult17@yahoo.fr">francefavroult17@yahoo.fr</a>		A.03-012.641
17	2122	FEYDIT	Patrick	MG	3 r. des Moulinares .17530 ARVERT	05 46 36 41 97	<a href="mailto:p.feydit@orange.fr">p.feydit@orange.fr</a>		A.03-013 436
17	2124	FRECHE	Bernard	MG	10 r. Paul Métadier-17200 ROYAN	05.46.05.22.24	<a href="mailto:bernard.freche@wanadoo.fr">bernard.freche@wanadoo.fr</a>		A05236674
17	2192	GURRUCHATEGUI	Laurence	MG	10 av Francois Mitterand 17137 L'HOUMEAU	05.46.50.90.05	<a href="mailto:gurrulaurence@gmail.com">gurrulaurence@gmail.com</a>		A.08-376.442
17	236	KLOTZ	Hubert	MG	1 r. des Glycines-17100 SAINTES	05 46 93 69 69	<a href="mailto:ub.klotz@wanadoo.fr">ub.klotz@wanadoo.fr</a>		A03012685
17	2206	LEYNAUD	Dominique	MG	155 bis Av. De Gaulle-17430-Tonnay-Charente	05.46.88.05.90	<a href="mailto:leynaud@wanadoo.fr">leynaud@wanadoo.fr</a>		A09441584
17	2209	MERLAUD	Claire	urg.	222 Av. de Rochefort-Clin.ique Pasteur-17200 ROYAN	05.46.22.23.75	<a href="mailto:clairemerlaud@sfr.fr">clairemerlaud@sfr.fr</a>		A.09-425.726
17	2210	MERLAUD	Luc	Chir ortho	222 Av. de Rochefort- Clinique Pasteur-17200 ROYAN	05.46.22 24 63	<a href="mailto:lmerlaud@sfr.fr">lmerlaud@sfr.fr</a>		A.09-425.724
17	2226	PRINCELLE	Jean Francois	MG	114 av Frédéric Garnier 17640 VAUX-sur-mer	05 46 76 21 30	<a href="mailto:jean-francois.princelle@wanadoo.fr">jean-francois.princelle@wanadoo.fr</a>		A13607688
17	2100	REVERSAC	Philippe	MG	3 avenue Brossard 17400 St-Jean-d'Angély	05 46 32 58 13	<a href="mailto:reversac.philippe@orange.fr">reversac.philippe@orange.fr</a>		A.03-013.270
19	2166	BOUSQUET	Pierre	MG, urg	5 rue de la Liberté 19520 CUBLAC	05 55 92 60 09	<a href="mailto:pierre.bousquet@orange.fr">pierre.bousquet@orange.fr</a>		
19	215	DALEGRE	François	MG	Maison médicale 20 rue A Prouzergue 19200 USSEL	05 55 72 26 11	<a href="mailto:groupemedicallaprade@orange.fr">groupemedicallaprade@orange.fr</a>		A.04-181 134
19	2189	QUILLOT	Marc	chir plast	Res. Le louvre-2Brd Edouard Lachaud-19100 BRIVE	05.55.17.03.28	<a href="mailto:mquillot@yahoo.fr">mquillot@yahoo.fr</a>		A.08-407.357
23	270	MANCINI	Jean-marc		14 rue de Pomeyroux 23000 GUERET	05 55 52 71 07	<a href="mailto:jeanmarc.mancini@yahoo.fr">jeanmarc.mancini@yahoo.fr</a>		A03014013
24	2163	AMAT	Elisabeth	BIO, hémato, immuno	73 rue Solférino- 24000 PERIGUEUX	06 81 57 08 00	<a href="mailto:elisabeth24am@gmail.com">elisabeth24am@gmail.com</a>		?
24	2232	AUDY	Nicolas	MG	30 rue Guillier- 24000 PERIGUEUX	05 53 46 30 56	<a href="mailto:nicolasaudy2b@gmail.com">nicolasaudy2b@gmail.com</a>		A05212997
24	2184	SABOURET	Bruno	MG	BP240 24107 BERGERAC cedex	05 53 27 27 19	<a href="mailto:b.sabouret@orange.fr">b.sabouret@orange.fr</a>		A08402656
33	202	BARRAU	Joël	ret MG	70, Av. Raymond Poincaré - 33380 BIGANOS	06 73 11 21 26	<a href="mailto:barrau.joel13@orange.fr">barrau.joel13@orange.fr</a>		
33	2173	BOULAIS	Gilles	MG	60 Av. Gal Ch De Gaulle-33260 La Testes de Buch	06.64.42.23.80	<a href="mailto:boulais.gilles@wanadoo.fr">boulais.gilles@wanadoo.fr</a>		
33	2140	BOULET	Jean-Michel	MG	Bat F Rés. du Lac Avenue Laroque 33000 BORDEAUX	05 56 43 10 36	<a href="mailto:jmsboulet@orange.fr">jmsboulet@orange.fr</a>		A03.014901
33	292	BOURDEL-MARCHASSON	Isabelle	Gériatrie	HOPITAL XAVIER ARNOZAN - 33604 PESSAC	05 57 55 65 71	<a href="mailto:isabelle.bourdel-marchasson@chu-bordeau">isabelle.bourdel-marchasson@chu-bordeau</a>	Prendre les RDV par téléphone	A.03-188083
33	2154	BOUSCAU-FAURE	Frédéric	ORL	26 Av. Foncastel - 33700 MERIGNAC	05.57.00.17.10	<a href="mailto:bouscau.faure@orange.fr">bouscau.faure@orange.fr</a>		
33	2242	BOUTERFAS	Asmaa	Pneumo	82 rue des Vivants 33100 BORDEAUX	06 71 83 84 66	<a href="mailto:asmaa.bouterfas@gmail.com">asmaa.bouterfas@gmail.com</a>		A14663027
33	2225	CABRERAS	Céline	MG	175 av de la Libération 33110 LE BOUSCAT	05 56 08 95 55	<a href="mailto:cabreras.celine@wanadoo.fr">cabreras.celine@wanadoo.fr</a>		A15686266

MEDECINS FEDERAUX COMMISSION MEDICALE ATLANTIQUE SUD - FFESSM - 18/11/2020 -  
 Les aptitudes peuvent également être validées par les médecins titulaires du CES de Médecine du Sport et/ou du DIU de Médecine Hyperbare

BP	NUMERO	NOM	PRENOM	SPÉCIALITÉ	ADRESSE	TÉL	EMAIL	REMARQUES	REFERENCE
33		<b>CALLOT</b>	Philippe	ORL	23 rue de Chateaudun 33000 BORDEAUX	06 86 37 81 61	<a href="mailto:philippe.caliot@free.fr">philippe.caliot@free.fr</a>		
33	2234	<b>CANOVAS</b>	Bruno	MG	64 bld Albert Brandeburg 33300 BORDEAUX	05 56 50 81 44	<a href="mailto:drcanovas@orange.fr">drcanovas@orange.fr</a>		A17766276
33	2198	<b>CHOLLET</b>	Olivier	ORL	18 Av. du Bourgaillh-33600 PESSAC	05.57.00.01.02	<a href="mailto:orl.chollet@orange.fr">orl.chollet@orange.fr</a>		A10481981
33	271	<b>COUVIN</b>	Patrick	MG	9r. Du 11 nov.1918 - 33560 CARBON BLANC	05 56 06 96 78	<a href="mailto:patrick-couvin@wanadoo.fr">patrick-couvin@wanadoo.fr</a>		A.03-016.683
33	2241	<b>DUCHESNE DELAMOTTE</b>	Pierre	MG	15 av Montaigne 33160 St-MEDARD	06 01 7339 98	<a href="mailto:docteurduchesnedelamotte@gmail.com">docteurduchesnedelamotte@gmail.com</a>		A19849548
33	2107	<b>DURETZ</b>	Marco	ARE	Clinique Bordeaux Nord - 13, rue C.Boucher - 33300 BORDEAUX	05 56 43 71 11	<a href="mailto:mduretz@free.fr">mduretz@free.fr</a>		A.03-014.928
33	2194	<b>FOURCADE</b>	J. Pierre	M. Physique	Clin. St Augustin - 114 Av. d'Arès - 33074 Bordeaux	05.57.81.77.69	<a href="mailto:p_fourcade@orange.fr">p_fourcade@orange.fr</a>		
33	227	<b>GARRIGUE</b>	Serge	retr.	37 route des Brengues 33590 TALAIS	06 19 44 62 52	<a href="mailto:serge.garrigue@gmail.com">serge.garrigue@gmail.com</a>		A05246085
33	228	<b>GAUCHE</b>	Bernard	ARE	CH Robert boulin Serv de Réa-med 33500 LIBOURNE	05 57 55 34 70	<a href="mailto:bernard.gauche@ch-libourne.fr">bernard.gauche@ch-libourne.fr</a>		A03016502
33	2220	<b>GOURRIN</b>	Emilie	MG	3 rue Riaud 33700 MERIGNAC	05 56 96 97 19	<a href="mailto:emilie.gourrin@club-internet.fr">emilie.gourrin@club-internet.fr</a>		A12562350
33	2157	<b>HA</b>	Jean-christophe	Anest-réa	Hopital privé St-Martin allée des Tulipes 33600 PESSAC	05 56 46 67 84	<a href="mailto:jeanchristophe.ha@gmail.com">jeanchristophe.ha@gmail.com</a>		A03014594
33	2227	<b>HUGUENIN</b>	Pierre	MG	19 av George Clémenceau 33150 CENON	06 13 13 12 15	<a href="mailto:pierrehuguenin@me.com">pierrehuguenin@me.com</a>		A136117663
33	2142	<b>LACHIVER</b>	Eric	MG	3, rue Riaud - 33700 MERIGNAC	05 56 96 96 17	<a href="mailto:eric.pe@wanadoo.fr">eric.pe@wanadoo.fr</a>		A03015251
33	250	<b>MAURICE</b>	Jacques	MG	3, rue Riaud - 33700 MERIGNAC	05 56 96 96 10	<a href="mailto:jmaurice@modulonet.fr">jmaurice@modulonet.fr</a>		A03047058
33	2148	<b>MAUTRAS</b>	Albert	MG	19r de Verdun-33660 St Seurin/l'Isle	05.57.49.63.29	<a href="mailto:docteur.mautras@laposte.net">docteur.mautras@laposte.net</a>		
33	247	<b>MONTEAU</b>	Gérard	Retr MG	18 r de l'Esquiney-33510 Andernos	06 86 25 92 68	<a href="mailto:gerard.monteau@orange.fr">gerard.monteau@orange.fr</a>		A03014892
33	2236	<b>OZIER</b>	Annaig	Pneumo	Clinique St-Augustin 110 av d'Arès 33000 BORDEAUX	05 56 24 21 79	<a href="mailto:ozierannaig@icloud.com">ozierannaig@icloud.com</a>		A16752667
33	2226	<b>PATANCHON</b>	Stéphane	MG	107 avenue Charles de Gaulle 33260 LA TESTE	05 56 22 64 66	<a href="mailto:docteur.patanchon@gmail.com">docteur.patanchon@gmail.com</a>		A11532564
33	251	<b>POSTIS</b>	Jean-paul	Retr MG	6 cours Louis Blanc 33110 LE BOUSCAT	05 56 02 97 13	<a href="mailto:jp.postis@gmail.com">jp.postis@gmail.com</a>		A03014885
33	253	<b>RAGOT</b>	Patrick	ARE	Polyclinique Jean Villar-Av Maryse Bastié-33520 BRUGES	05.56.16.41.55	<a href="mailto:p.ragot@aquitainesante.fr">p.ragot@aquitainesante.fr</a>		A.03.017244
33	2128	<b>TOMATIS</b>	Jeanne	radiol	6 lot Chanteloiseau 33490 LE PIAN sur GARONNE	06 63 32 65 56	<a href="mailto:janetomatis@gmail.com">janetomatis@gmail.com</a>		A09419472
33	2207	<b>YACHINE</b>	Mehdi	ORL	75 r. Edourad Herriot-33310 LORMONT	05.40.12.40.85	<a href="mailto:medecineplongee@hotmail.fr">medecineplongee@hotmail.fr</a>		A.08.342.737
40	277	<b>BASTIDE</b>	Pierre	retr.	9 r. Torte-40130 CABRETON	06 07 15 26 19	<a href="mailto:pabastide@gmail.com">pabastide@gmail.com</a>		A.03-017.758
40	2217	<b>BENZIDI</b>	Samy	MG	1 allée du Hapshot 40530 LABENNE	05 59 45 40 46	<a href="mailto:drbenzidi@yahoo.fr">drbenzidi@yahoo.fr</a>		A06313009
40	2193	<b>BURES</b>	Eric	ARE	CH Dax service anesthésie		<a href="mailto:eric.bures16@gmail.com">eric.bures16@gmail.com</a>		A08397241
40	2240	<b>CLEMENT</b>	Christine	Rééduc fonc	Centre de rééducation Napoléon 40990 St-Paul-les-dax	06 14 65 39 13	<a href="mailto:chclement81@gmail.com">chclement81@gmail.com</a>		A03081116
40	2133	<b>DONNET</b>	Eric	ORL	22, rue Jean Le Bon - 40100 DAX	05 58 58 59 60	<a href="mailto:donnet.eric@orange.fr">donnet.eric@orange.fr</a>		A030117700
40	2139	<b>DUVEZIN-CAUBET</b>	Nicole	retr.	Maison Lesclauze, 575, rte de Missou - 40350 MIMBASTE	05 58 97 86 22	<a href="http://papypierre@cegetel.net">papypierre@cegetel.net</a>		A.03-017.957
40	2121	<b>DUVEZIN-CAUBET</b>	Pierre	retr.	Maison Lesclauze, 575, rte de Missou - 40350 MIMBASTE	05.58.97.86.22	<a href="mailto:duvezinp@gmail.com">duvezinp@gmail.com</a>		A.03-017.956
40	234	<b>LABBE</b>	Jacques	retr.	94 chemin de Dumolé 40200 EULALIE-en-BORN	sans	<a href="mailto:labbej@wanadoo.fr">labbej@wanadoo.fr</a>		A15684268
40	2190	<b>LAMAIGNERE</b>	Michel	retr.	1979 Av Ch DE Gaulle 40510 SEIGNOSSE	05.58.72.81.26	<a href="mailto:michel.lamaignere@hotmail.fr">michel.lamaignere@hotmail.fr</a>		A.10-471204
40	2204	<b>PERIE</b>	J. Luc	Gériatr.	EMOG-Site V.de Paul- CH de Dax-BRD Cote d'Argent-Brd Y.Dumanoir-BP323-40107 Dax cedex	05 58 35 67 23	<a href="mailto:periej@ch-dax.fr">periej@ch-dax.fr</a>	RDV sur emog@ch-dax.fr	A11518253

MEDECINS FEDERAUX COMMISSION MEDICALE ATLANTIQUE SUD - FFESSM - 18/11/2020 -  
 Les aptitudes peuvent également être validées par les médecins titulaires du CES de Médecine du Sport et/ou du DIU de Médecine Hyperbare

AGE	NUMERO	NOM	PRENOM	SPÉCIALITÉ	ADRESSE	TÉL	EMAIL	REMARQUES	REFERENCE
40	2165	<b>PONCIN</b>	Valérie	OPH	Ctre Hospitalier -Sce OPH - Brd Y. Dumanoir-4100 DAX	06.79.26.44.02	<a href="mailto:ev.poncine@wanadoo.fr">ev.poncine@wanadoo.fr</a>		A.10-486.562
40	2164	<b>PONCIN</b>	Eric	Gastro	Centre Hospitalier - Sce gastro-entéro - Brd Y.Dumanoir 40100 DAX	05.58.91.46.52	<a href="mailto:poncine@ch-dax.fr">poncine@ch-dax.fr</a>		A.03-106.088
40	2158	<b>ROUX</b>	Pascal	MG	690 Allée de Dorade - 40380 MONFORT	05.58.98.60.53	<a href="mailto:pascalroux40@wanadoo.fr">pascalroux40@wanadoo.fr</a>		A05-241.927
47	275	<b>BAUDONNAT</b>	Bruno	retr.	18 rue de l'Ecole Vieille 47000 AGEN	06 85 55 53 35	<a href="mailto:baudonnat.bruno@orange.fr">baudonnat.bruno@orange.fr</a>		A03-0178.152
47	2135	<b>GALAN</b>	Jean Michel	MG	29 rue Tout y croit 47300 VILLENEUVE LOT	09 75 47 73 11	<a href="mailto:mjmgalan@hotmail.fr">mjmgalan@hotmail.fr</a>		A03018351
47	2028	<b>JACQUIEZ</b>	Olivier	MG addicto	CHD La Candelie-Ctre d'addictologie Pierre Fouquet-47916Agen	05.53.77.67.53	<a href="mailto:olivier.jacquiez@orange.fr">olivier.jacquiez@orange.fr</a>		A.07-332.871
47	2169	<b>MACKY</b>	Vincent	MG	Cet Médical -3 r. Pasteur- Serignac/Garonne	05.53.68.61.90	<a href="mailto:vincent.macky@orange.fr">vincent.macky@orange.fr</a>		A-04-167439
47	2134	<b>MEYNIEU</b>	Alain	MG	18 bis bld du Mchl Leclerc 47300 VILLENEUVE	05 53 36 70 36	<a href="mailto:florence.graneri@free.fr">florence.graneri@free.fr</a>		A03018337
47	280	<b>PEYSSON</b>	Christian	MG	37 Av. Maréchal Joffre - 47200 MARMANDE	05.53.20.97.97	<a href="mailto:peyssonchristian@gmail.com">peyssonchristian@gmail.com</a>	<a href="mailto:christianpeysson@gmail.com">christianpeysson@gmail.com</a>	A03014960
47	2130	<b>QUILLET</b>	Christophe	MG	16 av de Galiane 47140 SAINT SYLVESTRE SUR LOT	05 53 41 21 79	<a href="mailto:christophe.quillet@wanadoo.fr">christophe.quillet@wanadoo.fr</a>		?
47	256	<b>SAGUER</b>	Marcel	RHUM.	15, av.de Lattre de Tassigny - 47300 VILLENEUVE SUR LOT	05 53 70 04 84	<a href="mailto:m.saguer@wanadoo.fr">m.saguer@wanadoo.fr</a>		A03018329
47	2171	<b>SIMON</b>	Georges	Pneumo	61 bld Ulysse Casse 1 Bat C 47200 MARMANDE	05.53.20.88.63	<a href="mailto:georges-simon@wanadoo.fr">georges-simon@wanadoo.fr</a>		A06284954
47	2174	<b>VANDIERDONCK</b>	Sophie	Med W	Sce Santé au Travail-ZI du Roy-47300 Vileneuve/Lot	05.53.40.22.00	<a href="mailto:tubapoutet@gmail.com">tubapoutet@gmail.com</a>		A.04-183.925
64	2138	<b>ARAGON</b>	François	MG	Rue Théodore d'Arthez - 64120 SAINT PALAIS	05 59 65 77 81	<a href="mailto:SCP.Aragon@wanadoo.fr">SCP.Aragon@wanadoo.fr</a>		A.04-163.810
64	2183	<b>BADETS</b>	J. Pierre	MG	C2-Res Bellevue-13b Pl. Clemenceau-64200 BIARRITZ	06.09.51.70.59	<a href="mailto:jean.pierre.badets@numericable.fr">jean.pierre.badets@numericable.fr</a>		A.03-017 896
64	2211	<b>BONNEL</b>	Catherine	Psy	Ctre Plongée Pau Océan-Av.Hippolyte Taine-64000 PAU	06.32.92.02.77	<a href="mailto:cathy.bonnel@yahoo.fr">cathy.bonnel@yahoo.fr</a>		
64	2151	<b>BOUCHET</b>	Elisabeth	PED	30 r. Lormand - 64100 BAYONNE	05 59 25.69.75	<a href="mailto:elisabethbouchet64@gmail.com">elisabethbouchet64@gmail.com</a>		
64	2145	<b>CAMPAN</b>	Alain	MG	15 Av du Jardin Public 64200 BIARRITZ	05 59 24 97 03	<a href="mailto:dr.alain.campan@numericable.fr">dr.alain.campan@numericable.fr</a>		
64	2155	<b>HARAMENDY</b>	Cédric	MG	Chemin Campo Baïta - 64122 URRUGNE	05 59 54 31 07	<a href="mailto:cedric.haramendy@wanadoo.fr">cedric.haramendy@wanadoo.fr</a>		
64	2105	<b>LACOUTURE-BORE</b>	Michel	OPH	Villa Régine - 19, Av. de la Marne - 64200 BIARRITZ	05 59 22 56 33	<a href="mailto:drmlacouturebore@sfr.fr">drmlacouturebore@sfr.fr</a>		
64	2221	<b>LAJOIE</b>	Philippe	MG	2 trte de Lacommande 64290 LASSEUBE	687709523	<a href="mailto:philippelajoie5@gmail.com">philippelajoie5@gmail.com</a>		A10461060
64	2136	<b>MASSAL</b>	Christophe	NEURO	389 Brd de la Paix 64000 PAU	05 59 62 36 86	<a href="mailto:christophe.massal@sfr.fr">christophe.massal@sfr.fr</a>		
64	2186	<b>MOSTEFAI</b>	Yousra	Urg	Urgences - CH Orthez - 64 300 Orthez	05.59.60.70.70	<a href="mailto:y.mostefai@free.fr">y.mostefai@free.fr</a>		
64	2215	<b>ROBAUX</b>	Marie Aline	ARE	Réa- Ctre Hospit Cote Basque-r de l'interne J. Loebe-64109 Bayonne	05,59.44.35.92	<a href="mailto:marobaux001@ch-cotebasque.fr">marobaux001@ch-cotebasque.fr</a>		
79	2216	<b>CAMUS</b>	Olivier	Urg,	Service des urgences 85200 FONTENAY-le-COMTE	06.42.41.96.37	<a href="mailto:dr.olivier.camus@gmail.com">dr.olivier.camus@gmail.com</a>		
79	2187	<b>DARGENTON</b>	Ludovic	Urg.	Ctre Hospitalier Georges Renon, service des urgences 79000 NIORT	05.49.78.30 13	<a href="mailto:dargenton.ludovic@free.fr">dargenton.ludovic@free.fr</a>		
79	2196	<b>GACOUGNOLLE</b>	Sylvie	Med W	26 r. JF Cail 79000 - NIORT	05.49.06.18.63	<a href="mailto:sylviegac@hotmail.com">sylviegac@hotmail.com</a>		
86	205	<b>BOURCEAU</b>	Jack-Philippe	Retraité	Chemin Mle Martin 18 allée de Vendée 86000 POITIERS	06 61 63 47 92	<a href="mailto:jack-ph@wanadoo.fr">jack-ph@wanadoo.fr</a>		A.03.025043
86	2176	<b>CHAIGNEAU</b>	Véronique	MG	7 place des Aliziers 86550 MIGNALOUX-BEAUVOIR	05 49 37 92 01	<a href="mailto:dr.vchaigneau@orange.fr">dr.vchaigneau@orange.fr</a>		
86	2153	<b>GUENET</b>	Philippe	MG	18 Pl. de la Cathédrale-86000 POITIERS	05.49.60.44.44	<a href="mailto:pguenet001@yahoo.fr">pguenet001@yahoo.fr</a>		A.03-020.131
86	2106	<b>KARAYAN</b>	Vasken	ARE	DAR CHU Poitiers - 86021 POITIERS	05 49 44 38 95	<a href="mailto:jerome.karayan@wanadoo.fr">jerome.karayan@wanadoo.fr</a>		
86	2167	<b>Le TARNEC</b>	J. Charles	MG	Service de santé université 4 all Jean Mounet BatC4 TSA 21112 86073 POITIERS cedex 9	05 46 45 33 51	<a href="mailto:jc.lt@free.fr">jc.lt@free.fr</a>	J.ch Le Tarnec 24 r André CHENIER-96000 Poitiers	

