



Festival des Associations
Septembre 2025



Versailles

CLUB DE PLONGEE

Piscine de Versailles Satory



Forum des Associations de Versailles

Samedi 13 septembre 2025 à partir de 10H00

Démarrage Activités Fosses

Dimanche 28 septembre 2025 de 11H00 à 12H00

Références Fun Diving Club

E-mail: fundivingclub.versailles@gmail.com

<http://www.fundivingclub.fr>



Planning prévisionnel Saison 2025 - 2026

		Septembre				Octobre				Novembre				Décembre				Janvier				Février	
Lu	1			Me	1			Sa	1	Toussaint		Lu	1			Je	1	Jour de l'An		Di	1	Fosse ANT 11h	
Ma	2			Je	2			Di	2			Ma	2			Ve	2				Lu	2	
Me	3			Ve	3			Lu	3			Me	3			Sa	3			Ma	3		
Je	4			Sa	4			Ma	4			Je	4			Di	4			Me	4		
Ve	5			Di	5			Me	5			Ve	5			Lu	5			Je	5		
Sa	6			Lu	6			Je	6			Sa	6			Ma	6			Ve	6		
Di	7			Ma	7			Ve	7			Di	7			Me	7			Sa	7		
Lu	8			Me	8			Sa	8			Lu	8			Je	8			Di	8		
Ma	9			Je	9			Di	9			Ma	9			Ve	9			Lu	9		
Me	10			Ve	10			Lu	10			Me	10			Sa	10			Ma	10		
Je	11			Sa	11			Ma	11	Armistice		Je	11			Di	11			Me	11		
Ve	12			Di	12	Fosse ANT 14h		Me	12			Ve	12			Lu	12			Je	12		
Sa	13	Forum Assoc.		Lu	13			Je	13			Sa	13			Ma	13			Ve	13		
Di	14			Ma	14			Ve	14			Di	14	Fosse ANT 16h		Me	14			Sa	14		
Lu	15			Me	15			Sa	15			Lu	15			Je	15			Di	15		
Ma	16			Je	16			Di	16	Fosse ANT 16h		Ma	16			Ve	16			Lu	16		
Me	17			Ve	17			Lu	17			Me	17			Sa	17			Ma	17		
Je	18			Sa	18			Ma	18			Je	18			Di	18	Fosse ANT 11h		Me	18		
Ve	19			Di	19			Me	19			Ve	19			Lu	19			Je	19		
Sa	20			Lu	20			Je	20			Sa	20			Ma	20			Ve	20		
Di	21			Ma	21			Ve	21			Di	21			Me	21			Sa	21		
Lu	22			Me	22			Sa	22			Lu	22			Je	22			Di	22		
Ma	23			Je	23			Di	23			Ma	23			Ve	23			Lu	23		
Me	24			Ve	24			Lu	24			Me	24			Sa	24			Ma	24		
Je	25			Sa	25			Ma	25			Je	25	Noël		Di	25			Me	25		
Ve	26			Di	26			Me	26			Ve	26			Lu	26			Je	26		
Sa	27			Lu	27			Je	27			Sa	27			Ma	27			Ve	27		
Di	28	Fosse ANT 11h		Ma	28			Ve	28			Di	28			Me	28			Sa	28		
Lu	29			Me	29			Sa	29			Lu	29			Je	29						
Ma	30			Je	30			Di	29			Ma	30			Ve	30						
				Ve	31							Lu	31			Sa	31						

		Mars				Avril				Mai				Juin				Juillet				Août	
Di	1		Me	1		Ve	1	1er Mai		Lu	1		Me	1		Ma	1		Sa	1			
Lu	2		Je	2		Sa	2			Ma	2		Je	2					Di	2			
Ma	3		Ve	3		Di	3			Me	3		Ve	3					Lu	3			
Me	4		Sa	4		Lu	4			Je	4		Sa	4					Ma	4			
Je	5		Di	5	Fosse ANT 10h	Ma	5			Ve	5		Di	5					Me	5			
Ve	6		Lu	6	Lundi de Pâques	Me	6			Sa	6		Lu	6					Je	6			
Sa	7		Ma	7		Je	7			Di	7		Ma	7					Ve	7			
Di	8		Me	8		Ve	8	Victoire 1945		Lu	8		Me	8					Sa	8			
Lu	9		Je	9		Sa	9			Ma	9		Je	9					Di	9			
Ma	10		Ve	10		Di	10			Me	10		Ve	10					Lu	10			
Me	11		Sa	11		Lu	11			Je	11		Sa	11					Ma	11			
Je	12		Di	12		Ma	12			Ve	12		Di	12					Me	12			
Ve	13		Lu	13		Me	13			Sa	13		Lu	13					Je	13			
Sa	14		Ma	14		Je	14	Ascension		Di	14		Ma	14	Nationale				Ve	14			
Di	15	Fosse ANT 16h	Me	15		Ve	15			Lu	15		Me	15					Sa	15	Assomption		
Lu	16		Je	16		Sa	16			Ma	16		Je	16					Di	16			
Ma	17		Ve	17		Di	17			Me	17		Ve	17					Lu	17			
Me	18		Sa	18		Lu	18			Je	18		Sa	18					Ma	18			
Je	19		Di	19		Ma	19			Ve	19		Di	19					Me	19			
Ve	20		Lu	20		Me	20			Sa	20		Lu	20					Je	20			
Sa	21		Ma	21	Sortie validation Estartit Validation / Explo	Je	21			Di	21		Ma	21					Ve	21			
Di	22		Me	22		Ve	22			Lu	22		Me	22					Sa	22			
Lu	23		Je	23		Sa	23			Ma	23		Je	23					Di	23			
Ma	24		Ve	24		Di	24			Me	24		Ve	24					Lu	24			
Me	25		Sa	25		Lu	25	Pentecôte		Je	25		Sa	25					Ma	25			
Je	26		Di	26		Ma	26			Ve	26		Di	26					Me	26			
Ve	27		Lu	27		Me	27			Sa	27		Lu	27					Je	27			
Sa	28		Ma	28		Je	28			Di	28		Ma	28					Ve	28			
Di	29		Me	29		Ve	29			Lu	29		Me	29					Sa	29			
Lu	30		Je	30		Sa	30			Ma	30		Je	30					Di	30			
Ma	31					Di	31						Ve	31					Lu	31			



Photo d'identité
(1^{ère} adhésion
uniquement)

BULLETIN D'INSCRIPTION

QUALITE DE MEMBRE⁽¹⁾: ☐ ACTIF
☐ ASSOCIE
☐ D'HONNEUR
☐ FORMULE LIGHT

SAISON : 2025 / 2026

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

VILLE : CODE POSTAL :

TEL. DOM. : TEL. BUR. :

DATE DE NAISSANCE : LIEU et N° Dépt :

E-MAIL (lisible) :

Formation souhaitée :

En plongée je suis titulaire du ou des niveaux⁽²⁾ suivants : FFESSM : Date :

PADI : Date : Autre : Date :

Nombre de plongées en milieu naturel : Date dernière plongée :

Date du certificat médical :

Adhésion individuelle :

☐ AUTONOME (110,00 €) ☐ ENCADRÉ(E) (130,00 €) ☐ Non

Licence individuelle :

☐ Adulte (48,50 €) ☐ Jeune (30,50 €) ☐ Enfant (14,00 €) ☐ Non (joindre une copie de votre licence)

Assurance complémentaire individuelle (AXA LAFONT FFESSM tarifs 2025-2026) :

☐ Loisir 1 (24,20 €) ☐ Loisir 2 (28,85 €) ☐ Loisir 3 (49,45 €)
☐ Loisir 1 Top (46,35 €) ☐ Loisir 2 Top (57,70 €) ☐ Loisir 3 Top (95,80 €) ☐ Non

Je déclare que les renseignements mentionnés ci-dessus sont exacts. Si ma demande d'adhésion est acceptée je m'engage à respecter les statuts et règlements du FUN DIVING CLUB et à avoir un comportement amical avec l'ensemble des membres.

Je déclare avoir lu les conditions de participation et la charte du plongeur et à y adhérer pleinement.

Fait à le
Signature de l'adhérent Signature du tuteur légal (si mineur)

(1) L'adhésion est valable une année, à partir du mois de septembre inclus de la saison en cours (le chèque est libellé à l'ordre du FUN DIVING CLUB ou F.D.C.). Joindre 1 photo d'identité (1^{ère} adhésion), un certificat médical de moins de 3 mois en début de saison, délivré par tout médecin, photocopie de votre licence fédérale si vous en possédez déjà une.

(2) Joindre une photocopie du ou des diplômes à l'inscription.

CONDITIONS DE PARTICIPATION

1) Tous les adhérents doivent être en possession :

- a) d'un **certificat médical** (joindre une **photocopie** à l'inscription) d'aptitude, **délivré par tout médecin, de moins de 3 mois**. Les membres du club s'engagent à renouveler leur certificat médical si celui-ci expire avant la fin de la période d'activité,
- b) d'une **assurance en RC**, couvrant la pratique de la plongée en structure (**licence FFESSM**). Les assurances complémentaires ne sont pas obligatoires, mais les adhérents qui n'en possèdent pas, n'ont aucun recours en cas d'accident qui n'engagerait pas la responsabilité d'un tiers (si vous avez une mutuelle vérifier si elle vous couvre en plongée loisir avec scaphandre).

Nous vous conseillons de prendre l'assurance complémentaire proposée avec la licence fédérale.

2) Je m'engage à respecter les horaires et l'organisation du club pour le bien-être de chacun. Je déclare connaître les prérogatives (Code du Sport modifié 6 avril 2012 relatif aux dispositions réglementaires du Code du Sport Article A.322-71 à A.322-101 relatives à la plongée subaquatique) de mon niveau et m'engage à les respecter.

3) Je reconnais avoir lu une copie du règlement intérieur du Fun Diving Club et je m'engage à le respecter.

J'ai lu et j'approuve les conditions de participation.

Date :

Signature de l'adhérent

Signature du tuteur légal (si mineur)

AUTORISATION PARENTALE POUR LES ADHERENTS MINEURS

Je soussigné (Père, Mère, Tuteur légal) :
demeurant

autorise (nom, prénom) :

à pratiquer les disciplines suivantes en milieu protégé et naturel :

- la plongée sous-marine en scaphandre autonome,
- la natation (avec ou sans palmes),
- l'apnée,
- et de manière générale toutes les activités autorisées par les organisations de plongée sous-marine (FFESSM, FSGT, ANMP, SNMP, UCPA, PADI).

Les mineurs ne sont pris en charge que durant les activités pour lesquelles ils se sont inscrits. Aucune surveillance et prise en charge ne peuvent être pratiquées avant ou après les horaires de celles-ci.

En outre je déclare avoir été informé(e) des risques encourus dans le cadre des activités mentionnées ci-dessus et j'accepte que les responsables du FUN DIVING CLUB, autorisent en mon nom, une hospitalisation en cas de besoin.

Date :

Signature du tuteur légal

TARIFS 2025-2026

"ADULTE" (à partir de 16 ans), "JEUNE" (de 12 à 16 ans) "ENFANT" (moins de 12 ans)

Règlement Adhésion & Licence & Assurances à l'ordre du FDC ou Fun Diving Club
(Adhésion et assurance peuvent être sur le même chèque)

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

Je soussigné(e) Docteur :

Exerçant à :

Rayez les mentions inutiles*

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

Certifie avoir examiné ce jour :

NOM :

Prénom :

Né(e) le :

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 de loisir en pratique, encadrement et enseignement (*)

Ou bien seulement (cocher) :

- ☐ DES ACTIVITÉS DE PLONGÉE EN SCAPHANDRE AUTONOME
- ☐ DES ACTIVITÉS EN APNÉE
- ☐ DE L'APNÉE EN PROFONDEUR > 6 METRES
- ☐ DES ACTIVITÉS DE NAGE AVEC ACCESSOIRES

(*) rayer éventuellement une des trois mentions si nécessaire

☐ 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
- Reprise de l'activité après accident de plongée

Pour la pratique HANDISUB se référer au site : <https://handisub.ffessm.fr>

Des conseils éventuels de prévention ont été délivrés ; s'il existe un risque identifié d'accidents de désaturation, d'œdème pulmonaire d'immersion ou d'un autre accident en référence aux préconisations de la CMPN.

Les préconisations de la FFESSM relatives à l'examen médical préalable à la pratique des activités subaquatiques fédérales, la liste des contre-indications et les conseils relatifs aux restrictions de pratique sont disponibles sur le site de la Commission Médicale et de Prévention Nationale : <https://medical.ffessm.fr>

NOMBRE DE ☐ COCHÉE(S) (obligatoire) :

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

Fait à :

Date :

signature et cachet :

CONTRE-INDICATIONS À LA PLONGÉE EN SCAPHANDRE AUTONOME

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.

	Contre-indications définitives	Contre-indications temporaires ou à évaluer*
Cardiologie	Insuffisance cardiaque symptomatique Cardiomyopathie obstructive Pathologie avec risque de syncope Tachycardie paroxystique BAV II ou complet non appareillé Maladie de Rendu-Osler	Cardiopathie congénitale* Valvulopathies* Coronaropathie* Traitement par anti arythmique* Traitement par bêta bloquant (voie générale ou voie locale)* Shunt droit-gauche* Hypertension artérielle non contrôlée
Oto-Rhino-Laryngologie	Cophose unilatérale Evidement pétro-mastoidien Ossiculoplastie Trachéostomie Laryngocèle Otospongiose opérée Fracture du rocher Destruction labyrinthique uni ou bilatérale Fistule péri-lymphatique Déficit vestibulaire non compensé	Déficit auditif bilatéral* Chirurgie otologique Polypose naso-sinusienne Difficultés tubo-tympaniques pouvant engendrer un vertige alterno barique Crise vertigineuse ou décours immédiat d'une crise vertigineuse Tout vertige non étiqueté Asymétrie vestibulaire > ou = à 50% (consolidé après 6 mois) Perforation tympanique et aérateurs trans-tympaniques Barotraumatisme ou accident de désaturation de l'oreille interne*
Pneumologie	Insuffisance respiratoire Pneumopathie fibrosante Vascularite pulmonaire Chirurgie pulmonaire Maladie bulleuse	Asthme* Pneumothorax spontané ou traumatique* Pathologie infectieuse Pleurésie Traumatisme thoracique
Ophtalmologie	Pathologie vasculaire de la rétine, de la choroïde ou de la papille, non stabilisée, susceptible 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 ; 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 betabloquant par voie locale*
Neurologie	Épilepsie Syndrome déficitaire sévère Pertes de connaissance itératives Effraction méningée neurochirurgicale, ORL ou traumatique Incapacité motrice cérébrale	Traumatisme crânien grave*
Psychiatrie	Affection psychiatrique sévère Éthylisme chronique	Traitement anti-dépresseur, anxiolytique, par neuroleptique ou hypnogène Alcoolisation aiguë
Hématologie	Thrombopénie périphérique, thrombopathie congénitale Phlébites à répétition	Trouble de la crase sanguine découvert lors d'un bilan d'une affection thrombo-embolique Hémophilie* Phlébite non explorée
Gynécologie		Grossesse
Métabolisme	Diabète traité par antidiabétiques oraux hypoglycémisants	Diabète traité par insuline* Diabète traité par biquanides* Tétanie/spasmophilie Troubles métaboliques ou endocriniens sévères
Dermatologie	Différentes affections peuvent entraîner des contre-indications temporaires ou définitives, selon leur intensité ou leur retentissement pulmonaire, neurologique ou cardio vasculaire	
Gastro-entérologie	Manchon anti-reflux	Hernie hiatale ou reflux gastro œsophagien à évaluer
Toute prise de médicament ou de substance susceptible de modifier le comportement peut être une cause de contre-indication.		
La survenue d'une maladie de cette liste nécessite un nouvel examen.		
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.		
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 médical.		

TARIFS INSCRIPTION

Saison 2025/2026

Les inscriptions pour la nouvelle saison débutent pour un démarrage des activités fin septembre.

Le prix de l'adhésion, par personne et pour la saison, est de :

- Adhésion individuelle « **AUTONOME** » : 110 euros
- Adhésion individuelle « **ENCADRÉ(E)** » : 130 euros

Le prix de la licence (obligatoire), par personne et pour la saison :

- LICENCE "ADULTE" (à partir de 16 ans) : 48,50 euros
- LICENCE "JEUNE" (de 12 à 16 ans) : 30,50 euros
- LICENCE "ENFANT" (Moins de 12 ans) : 14,00 euros

Le prix des assurances, par personne et pour la saison :

- Loisir 1 : 24,20 € / Loisir 1 TOP : 46,35 €
- Loisir 2 : 28,85 € / Loisir 2 TOP : 57,70 €
- Loisir 3 : 49,45 € / Loisir 3 TOP : 95,80 €



Garanties 2024-25

Le prix comprend :

- les 8 entrées fosses,
- les formations théoriques et pratiques encadrées par un moniteur.

Pour l'inscription, les futurs adhérents doivent fournir :

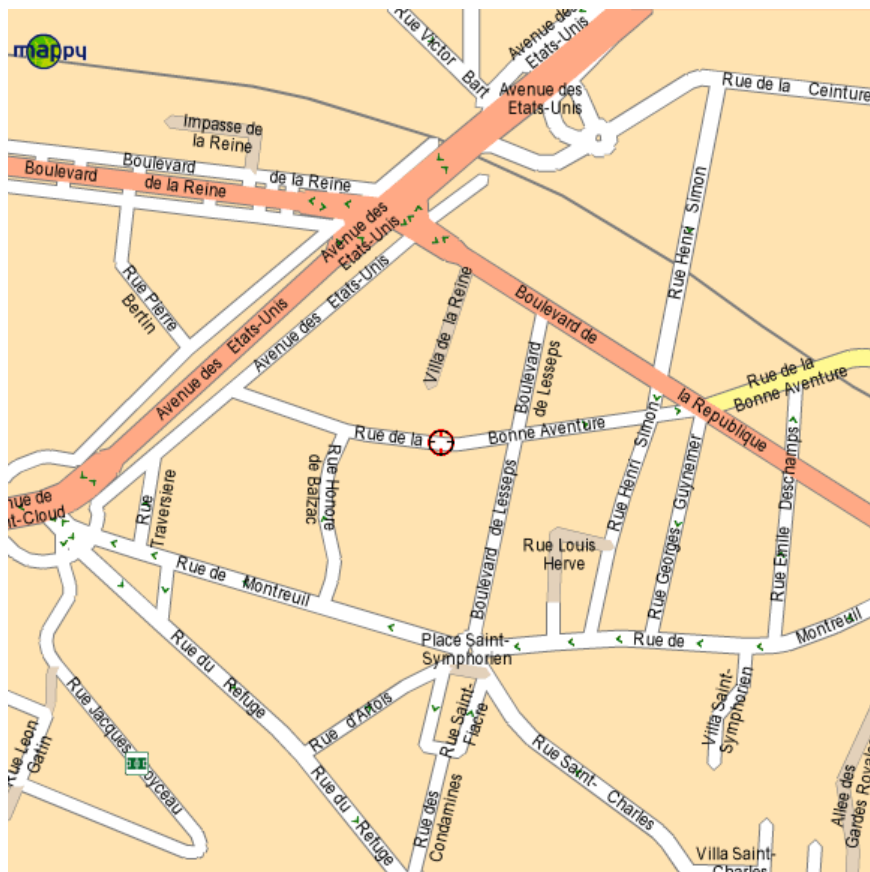
- le bulletin d'inscription rempli et signé, recto et verso,
- une photo d'identité (1^{ère} adhésion),
- un **certificat médical** de non contre-indication (de moins de 3 mois) à la plongée sous-marine (à remettre impérativement avant la 1^{ère} participation piscine),
- une photocopie des **diplômes de plongée** (1^{ère} adhésion ou nouveau diplôme),
- un **chèque** du montant de l'adhésion et (licence & assurance individuelle) à l'ordre du **FDC** ou Fun Diving Club.

Pour vous inscrire, envoyer tous les documents décrits ci-dessus à:

(Fun Diving Club - Christian SAVARY - 14 avenue Roland Garros - 78140 VELIZY VILLACOUBLAY)



Maison des ASSOCIATIONS
2 bis Place de Touraine
78000 VERSAILLES



FADIS DIVING
19 rue BONNE AVENTURE
78000 VERSAILLES
01 39 51 39 48

