



# DOSSIER DE CANDIDATURE

## FORMATEUR PLONGÉE SOUTERRAINE 1

**NOM :**

**PRENOM :**

**DATE ET LIEU DE NAISSANCE :**

**ADRESSE :**

**CODE POSTAL :**

**VILLE :**

**Tél. :**

**PORTABLE :**

**E- mail :**

**N° de LICENCE :**

**NOM DU CLUB :**

**N° du CLUB :**

### Détail des Brevets de plongeur

Brevet	Oui/Non	Année Obtention	N° du Brevet	Remarques
Niveau III				
Autres Brevets Précisez :	nature			
<b>UVP ou E1 *</b>				
<b>PS3 *</b>				
Nitrox confirmé				

(\*) Obligatoire

# EXPERIENCE PRATIQUE

## EXPERIENCE EN SPELEOLOGIE :

Date de début de la Pratique :

Nombre de cavités explorées :

Autonomie en progression :  non  un peu  oui (1)

Techniques d'équipement :  non  un peu  oui (1) (1) biffer

### Listes des 5 courses les plus significatives de votre expérience

Nom de la Cavité	Dénivelé effectué	Développement effectué	Temps passé sous terre	But

### Rappel des conditions de candidature :

- Etre titulaire de la licence en cours de validité
- Etre âgé de 18 ans à la date de l'examen
- Etre titulaire du Brevet de Plongeur Souterrain 3
- Etre titulaire de l'unité de valeur pédagogique commune aux commissions culturelles ou du brevet d'initiateur de club ou d'un titre ou diplôme admis en équivalence
- Présenter un certificat médical de non contre-indication à la pratique de la plongée subaquatique de moins d'un an (à la date de l'examen) délivré conformément à la législation fédérale en vigueur
- Avoir effectué 40 plongées souterraines dans 10 cavités de caractéristiques différentes
- Présenter ce dossier de candidature et son annexe 1A (liste des 10 plongées les plus marquantes en plongée souterraine) au délégué du Collège des Instructeurs Nationaux de Plongée Souterraine après avoir été validé par deux FPS2 ou INPS au plus tard à la déclaration du stage en situation.

LISTE DES 10 PLONGEES SOUTERRAINES LES PLUS SIGNIFICATIVES DE VOTRE EXPERIENCE

Nom de la cavité	Lieu	Date	Nature de la plongée : visite ou explo.	Type: fond de trou, post-siphon	Caractéristiques de la plongée					Particularités de la plongée			
					Longu. maxi. noyée	Longu. totale atteinte	Profond maxi atteinte	Durée totale immersion	Durée maxi. explo.	Visi. aller	Visi retour	étroit	courant

# VALIDATION DU DOSSIER

## FPS2/INPS (1)

Nom : Prénom :

N° de Brevet : N° de licence :

## FPS2/INPS (2)

Nom : Prénom :

N° de Brevet : N° de licence :

Pré-requis	Validation FPS2/INPS (1)	Validation FPS2/INPS (2)
Conditions administratives (Age, diplômes, Certificat médical, etc.)	Oui / Non	Oui / Non (*)
Plongée	Oui / Non	Oui / Non (*)
Spéléologie	Oui / Non	Oui / Non (*)
Plongée Souterraine	Oui / Non	Oui / Non (*)
Pédagogie	Oui / Non	Oui / Non (*)
Date de l'examen du dossier		
Signatures		

(\* Rayer la mention inutile )

**Un seul non repousse l'étude de la validation à une date ultérieure**