



**DIRECTION DEPARTEMENTALE DE LA COHESION SOCIALE
DES ALPES-MARITIMES**

**Document support de visite
d'un établissement d'activités physiques ou
sportives
« Plongée Subaquatique »
par les Services de l'Etat**

Application des textes réglementaires :

- Code du Sport
- Réglementation maritime
- Code de la consommation
- Arrêté du 15 mars 2000 relatif à l'exploitation des équipements sous pression

IDENTIFICATION DE L'ETABLISSEMENT

1- Établissement

NOM :

Personne physique: Personne morale: Forme juridique :

Adresse :

Ville : Code Postal :

Téléphone: / / / / ou / / / / Mail :

N° d'agrément Jeunesse et Sports (pour une association) : N°

Établissement d' A.P.S déclaré JS: Oui : Non : N°

Horaires d'ouverture et de fermeture de l'établissement :

Montant de la cotisation (ou inscription) : Coût de la licence :

Fédération d'affiliation :

Délégataire Agréée Non reconnue

Nombre d'adhérents : Dont % mineurs : Dont % femmes :

Accueils de personnes handicapées : Oui : Non :

Pratique de la compétition : Oui : Non :

2- Propriétaire de l'équipement (bateau, locaux, autres)

Présence d'une convention de mise à disposition, ou d'un devis de location, entre 2 structures :

3- Exploitant de l'établissement

Visite effectuée le / / 2014 à heures
Lieu (site de plongée) :

Personne rencontrée :

Fonction :

AFFICHAGES ET SECURITE

1- Directeur de Plongée (article A. 322-72 du code du sport)

NOM : Prénom : date de naissance :

Adresse :

Ville : Code Postal :

Téléphone: / / / / Mail :

Qualification : • Air : • Mélange :

Fonction exercée contre rémunération: Oui : Non :

Carte professionnelle n°: Date de fin de validité :

Présent sur le site : Oui : Non :

Observations :

2- Affichages (ou lutin comprenant les documents sur le bateau) (notamment article R. 322-5 du code du sport)

Tableau d'affichage : Oui : Non : Obs :

Affichage des numéros d'urgence : Oui : Non : Obs :

Diplômes et titres des éducateurs rémunérés :
Oui : Non : Obs :

Cartes professionnelles (recto/verso) : Oui : Non : Obs :

Attestations stagiaires professionnels : Oui : Non : Obs :

Attestation d'assurance en RC : Oui : Non : Obs :

Tableau d'orga. des secours : Oui : Non : Obs :

Textes fixant les règles d'hygiène et sécurité dans les établissements organisant la pratique de la plongée subaquatique :
Oui : Non : Obs :

Heures d'ouverture : Oui : Non : Obs :

Tarifs : Oui : Non : Obs :

Règlement Intérieur : Oui : Non : Obs :

Observations :

3- Sécurité (article A. 322-78-1 à A. 322-78-3, A. 322-79 du code du sport et code de la navigation maritime)

Moyen d'alerte des secours : Oui : Non : Obs :

VHF (si immersion en mer depuis une embarcation) :
Oui : Non : Obs :

Fiche de sécurité : Oui : Non : Obs :

Fiche d'évacuation : Oui : Non : Obs :

Plan de secours (modalités d'alerte + coordonnées des secours + procédures d'urgence à appliquer en surface à la victime) : Oui : Non : Obs :

Trousse de secours : Oui : Non : Obs :

Couverture de survie : Oui : Non : Obs :

Eau douce potable : Oui : Non : Obs :

Ballon auto remplisseur à valve unidirectionnelle (BAVU) avec sac de réserve d'oxygène :
Oui : Non : Obs :

3 masques (grand, moyen, petit) : Oui : Non : Obs :

1 masque à haute concentration : Oui : Non : Obs :

Ensemble d'oxygénothérapie médicale normobare d'une capacité suffisante....., avec manomètre, débit litre et raccordement au BAVU ou au masque à haute concentration :
Oui : Non : Obs :

Bouteille de secours gréée : Oui : Non : Obs :

Moyen de rappeler les plongeurs en immersion (si immersion depuis une embarcation) :
Oui : Non : Obs :

Tablette de notation immergeable et nécessaire pour écrire :
Oui : Non : Obs :

Jeu de tables de décompression : Oui : Non : Obs :

Extincteurs : Nb : Oui : Non : Vérifiés le :

Pavillon Alpha (ou autre) : Oui : Non : Obs :

Rappel (Article A. 322-78-3) : Le matériel de secours est régulièrement vérifié et correctement entretenu

Observations :

EQUIPEMENTS

1- Locaux et Hygiène

	HOMMES	FEMMES
Sanitaires		
<u>Descriptif des locaux :</u>		
<u>Hygiène générale :</u>		

2- Station de gonflage (arrêté du 15 mars 2000 relatif à l'exploitation des équipements sous pression)

Air :

Compresseur Air : Oui : Non : Obs :

Bouteilles tampons : Oui : Non : Obs :

Mélange :

Compresseur Nitrox : Oui : Non : Obs :

Bouteilles tampons Nitrox : Oui : Non : Obs :

Bouteilles tampons Hélium : Oui : Non : Obs :

Bouteilles de plongée :

Air : Oui : Non : Nitrox : Oui : Non :

Etat Général : Bon : Mauvais :

Requalifications en date : Oui Non : Obs :

Registre des bouteilles : Oui Non : Obs :

Inspections visuelles : Oui Non : Obs :

Registre des bouteilles plongées aux mélanges : Oui Non : Obs :

Station :

Registre entretien compresseur : Oui : Non : Obs :

Consignes de gonflage : Oui : Non : Obs :

Liste personnes habilitées au gonflage : Oui : Non : Obs :

Observations :

ACTIVITES

1- Bateaux

Bateaux : Oui Non : nombre : Type :

Nom du (des) bateau(x) :

.....
.....

Port d'attache :

Statut : Plaisance Commerce : Obs :

Nombre de personnes embarquées :

Observations :

.....
.....
.....

2- Plongée

Nombre total de palanquées :

En exploration : En plongée technique : Autonomes :

Palanquée 1 :

Nom, Prénom de l'encadrant :

.....

Qualifications : Air :
Mélange :

..... Bénévole

..... Rémunéré

Carte Pro .. Oui : Non :

Si oui, N° :

Nombre de plongeurs encadrés :

Aptitudes des plongeurs :

Baptême Explo Technique

Parachute de palier : Oui Non :

Matériel de sécurité de l'encadrant : Système gonflable de sécurité Oui Non :

Moyen de contrôler les caractéristiques de la plongée et de la remontée de la palanquée : Oui Non :

Equipement muni de 2 sorties indépendantes et de 2 détendeurs complets : Oui Non :

Profondeur planifiée :réalisée : Temps planifié :Réalisé :

Observations :

.....
.....
.....

Palanquée 2 :

Nom, Prénom de l'encadrant :

Qualifications : Air : Bénévole Rémunéré
Mélange :Carte Pro .. Oui : Non : Si oui, N° :

Nombre de plongeurs encadrés : Aptitudes des plongeurs :

Baptême Explo Technique Parachute de palier : Oui Non : **Matériel de sécurité de l'encadrant :** Système gonflable de sécurité Oui Non : Moyen de contrôler les caractéristiques de la plongée et de la remontée de la palanquée : Oui Non : Equipement muni de 2 sorties indépendantes et de 2 détendeurs complets : Oui Non :

Profondeur planifiée :réalisée : Temps planifié :Réalisé :

Observations :**Palanquée 3 :**

Nom, Prénom de l'encadrant :

Qualifications : Air : Bénévole Rémunéré
Mélange :Carte Pro .. Oui : Non : Si oui, N° :

Nombre de plongeurs encadrés : Aptitudes des plongeurs :

Baptême Explo Technique Parachute de palier : Oui Non : **Matériel de sécurité de l'encadrant :** Système gonflable de sécurité Oui Non : Moyen de contrôler les caractéristiques de la plongée et de la remontée de la palanquée : Oui Non : Equipement muni de 2 sorties indépendantes et de 2 détendeurs complets : Oui Non :

Profondeur planifiée :réalisée : Temps planifié :Réalisé :

Observations :

Palanquée 4 :

Nom, Prénom de l'encadrant :

Qualifications : Air : Bénévole Rémunéré
Mélange :

Carte Pro .. Oui : Non : Si oui, N° :

Nombre de plongeurs encadrés : Aptitudes des plongeurs :

Baptême Explo Technique Parachute de palier : Oui Non :

Matériel de sécurité de l'encadrant : Système gonflable de sécurité Oui Non :

Moyen de contrôler les caractéristiques de la plongée et de la remontée de la palanquée : Oui Non :

Équipement muni de 2 sorties indépendantes et de 2 détendeurs complets : Oui Non :

Profondeur planifiée :réalisée : Temps planifié : Réalisé :

Observations :

3- matériel pour chaque plongeur en autonomie ou encadré à plus de 20 m
(article A. 322-80 et A. 322-81 du code du sport)

Système de sécurité gonflable : Oui : Non : Obs :

Moyen de contrôler personnellement les caractéristiques de sa plongée et de la remontée :
..... Oui : Non : Obs :

Équipement permettant d'alimenter un équipier sans partage d'embout :
..... Oui : Non : Obs :

Sur chaque bouteille, ou ensemble de bouteilles d'un même gaz respirable : présence d'un manomètre ou système équivalent permettant d'indiquer la pression au cours de la plongée : Oui : Non :

Observations :

4- matériel spécifique aux plongées aux mélanges

(article A. 322-78, A. 322-92, A. 322-93 et A. 322-96 du code du sport)

Fiche d'identification des bouteilles et d'analyse des gaz :

Oui : Non : Obs :

Fiche de planification des plongées : Oui : Non : Obs :

Une ou plusieurs bouteilles de secours grées dont les contenus sont adaptés à la plongée organisée :

Oui : Non : Obs :

Matériel spécifique au trimix et héliox :

Ligne de descente et de remontée lestée : Oui : Non : Obs :

Ligne de décompression, déployés ou prête : Oui : Non : Obs :

Embarcation support pratique en surface et personne en surface habilitée à manœuvrer l'embarcation :

Oui : Non : Obs :

Matériel spécifique aux Recycleurs :

Système respiratoire de secours en circuit ouvert délivrant un ou plusieurs mélanges au plongeur au-delà de 6 mètres :

Oui : Non : Obs :

Système respiratoire indépendant de secours de l'encadrant :

Oui : Non : Obs :

HYGIENE

(article 322-7, R. 322-4, et A. 322-81 du code du sport)

et

E.P.I.

(article L 212-1 du code de la consommation et R. 322-27, R. 322-37 du code du sport)

- Registre de suivi des Equipements de Protection Individuels : Oui Non :

--Marquage CE des équipements : Oui Non :

Observations :

- Procédure de désinfection et séchage des combinaisons mis à disposition des plongeurs : Oui Non :

Observations :

- Procédure de désinfection des tubas et détendeurs mis à disposition des plongeurs : Oui Non :

Observations :

ENCADREMENT PERMANENT

Identités des intervenants <i>NOM Prénom</i>	Fonctions Statut <i>bénévole (B) rémunéré (R)</i>	Qualifications <i>Diplômes d'Etat Diplômes fédéraux Stagiaires</i>	Carte Professionnelle
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

LES ACTIVITES SONT ELLES DE NATURE A GARANTIR LA SECURITE PHYSIQUE ET MORALE DES PRATIQUANTS

Oui Non
 Oui Non

VISITE

OBSERVATIONS – RECOMMANDATIONS – PRESCRIPTIONS – MISES EN DEMEURE