

Livret de Certification

APNÉISTE DE NIVEAU 4 A4 (40m)

Nom du stagiaire :

Nom de la structure :

Validation des pré-requis d'entrée en formation :

- Etre licencié à la FSGT.
- Présenter un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'apnée de moins d'un an.
- Avoir 18 ans révolus lors de l'entrée en formation

- *A3 ou équivalent*
- *10 Plongées libres au-delà de 20m*

Date :

Tampon et signature:

Remarque : le Livret de Certification est le seul document qui peut être exigible pour justifier de sa formation (cours théoriques, plongées techniques, d'encadrements, paramètres, validation par moniteurs et/ou tuteur).

Le carnet de plongée libre est facultatif.



FSGT

14 / 16 Rue Scandicci

93508 Pantin Cedex

01 49 42 23 19 info@plongee.fsgt.org

www.plongee.fsgt.org



Apnéiste Niveau 4 (40m) A4

I – DÉFINITION DU NIVEAU

- Apnéiste capable d'évoluer en autonomie dans l'espace jusqu'à une profondeur de 40m, dans les conditions suivantes :
 - conformité avec la réglementation en vigueur du lieu de pratique,
 - plonger avec une assistance surface prête à intervenir,
 - plonger dans des conditions identiques ou meilleures que celles dans lesquelles la formation s'est effectuée.
- Apnéiste capable de pratiquer l'apnée sous toutes ses formes avec un encadrant apnée qualifié.
- L'A4 est le niveau minimum requis pour accéder au niveau 3 d'encadrant apnée (EA3).
- En situation d'autonomie entre différents niveaux, les prérogatives du niveau inférieur déterminent les limites d'évolution.
- En situation d'enseignement ou mixte (formation / autonomie), l'encadrant qualifié organise l'activité.

II – PRÉ-REQUIS À LA FORMATION

- Etre licencié à la FSGT.
- Etre titulaire de la qualification A3 ou équivalent.
- Avoir réalisé 10 plongées libres en mer en autonomie depuis la certification A3 au-delà de 20m.
- Présenter un certificat médical de non contre-indication à la pratique de l'apnée de moins d'un an.
- Avoir 18 ans révolus lors de l'entrée en formation.
- Etre présenté conjointement par le Président du club et un encadrant de niveau 3 ou équivalent (EA3) licencié à la FSGT.

III – ORGANISATION DE LA FORMATION

- Dans les conditions définies par la réglementation et aux normes, la formation, l'évaluation des savoir-faire et la validation des compétences sont organisées au niveau du club sous la responsabilité minimale :
 - d'un encadrant apnée de niveau 3 (EA3 ou équivalent) licencié à la FSGT pour la formation et la préparation du niveau (modules 1 à 4),
 - d'au minimum 2 encadrants de niveau 4 (EA4 ou équivalent) licenciés à la FSGT pour la validation des compétences, dont 1 au moins 1 est extérieur au club formateur.
- La validation des compétences peut être effectuée par des encadrants différents dans la mesure où ces derniers appartiennent à la même équipe pédagogique et sont licenciés à la FSGT.

IV – CONDITIONS DE VALIDATION

- Etre âgé au moins de 18 ans à la remise du brevet.
- Avoir validé sur son livret de certification les différents modules dont 4 séances sur 2 jours d'évaluation finale.
- L'évaluation de l'ensemble des épreuves doit se réaliser dans une période n'excédant pas 18 mois.
- Validation finale par au minimum 2 EA4 FSGT ou équivalent dont l'un au moins est extérieur au club formateur.

V – DÉLIVRANCE DU BREVET

Le brevet est décerné sous la responsabilité conjointe des 2 responsables E4 membres du jury et du Président du club formateur.



PARTIE PRÉPARATOIRE (Tuteur)

Module Equipement – Préparation

- 1a- Connaissance de l'équipement personnel
- 1b- Réglage du lest selon la discipline
- 1c- Evaluation de l'équipement des autres apnéistes
- 1d- Connaissance et vérification de l'équipement de sécurisation de l'activité

Date :

Tampon et signature (EA3 minimum) :

Module Technique (propulsion, équilibre, ventilation, compensation) - Préparation

- 2- Construction d'un programme d'entraînement individuel
- 3- Techniques d'immersion et de compensation (phase préparatoire)

Date :

Tampon et signature (EA3 minimum) :

Module Théorie - Préparation

- 4.1 – Théorie (3 séances x 2,5h)
 - Règlementation / prérogatives
 - Matériel
 - Eléments de physiologie
 - Lois physiques élémentaires
 - Compensation (renforcé)
 - Mécanisme des accidents d'apnée
 - CAFSAN Apnée
 - Techniques ventilatoires, de relaxation et préparation mentale
 - Connaissance et protection de l'environnement
 - Approfondissement en matière d'entraînement
 - Organisation de la sécurité pour toutes les disciplines

Date :

Tampon et signature (EA3 minimum) :

Nom et prénom du stagiaire :



Séances de formation théorique (3 x 2,5h minimum)

<u>Séance 1 :</u>	<u>Date et lieu :</u>
<u>Thème :</u>	
<u>Observations :</u>	
<i>Signature et tampon de l'encadrant</i>	

<u>Séance 2 :</u>	<u>Date et lieu :</u>
<u>Thème :</u>	
<u>Observations :</u>	
<i>Signature et tampon de l'encadrant</i>	

<u>Séance 3 :</u>	<u>Date et lieu :</u>
<u>Thème :</u>	
<u>Observations :</u>	
<i>Signature et tampon de l'encadrant</i>	

Nom et prénom du stagiaire :



Séances de formation technique

Séance 1 : <input type="checkbox"/> Milieu naturel (EAO) <input type="checkbox"/> Espace Aquatique Artificiel (EAA)	<u>Date et lieu :</u>
<u>Thème et paramètres :</u>	
<u>Observations / capacités validées :</u>	
<i>Signature et tampon de l'encadrant</i>	
Séance 2 : <input type="checkbox"/> Milieu naturel (EAO) <input type="checkbox"/> Espace Aquatique Artificiel (EAA)	<u>Date et lieu :</u>
<u>Thème et paramètres :</u>	
<u>Observations / capacités validées :</u>	
<i>Signature et tampon de l'encadrant</i>	
Séance 3 : <input type="checkbox"/> Milieu naturel (EAO) <input type="checkbox"/> Espace Aquatique Artificiel (EAA)	<u>Date et lieu :</u>
<u>Thème et paramètres :</u>	
<u>Observations / capacités validées :</u>	
<i>Signature et tampon de l'encadrant</i>	
Séance 4 : <input type="checkbox"/> Milieu naturel (EAO) <input type="checkbox"/> Espace Aquatique Artificiel (EAA)	<u>Date et lieu :</u>
<u>Thème et paramètres :</u>	
<u>Observations / capacités validées :</u>	
<i>Signature et tampon de l'encadrant</i>	
Séance 5 : <input type="checkbox"/> Milieu naturel (EAO) <input type="checkbox"/> Espace Aquatique Artificiel (EAA)	<u>Date et lieu :</u>
<u>Thème et paramètres :</u>	
<u>Observations / capacités validées :</u>	
<i>Signature et tampon de l'encadrant</i>	

Nom et prénom du stagiaire :



Séance 6 : <input type="checkbox"/> Milieu naturel (EAO) <input type="checkbox"/> Espace Aquatique Artificiel (EAA)	<u>Date et lieu :</u>
<u>Thème et paramètres :</u>	
<u>Observations / capacités validées :</u>	
<i>Signature et tampon de l'encadrant</i>	
Séance 7 : <input type="checkbox"/> Milieu naturel (EAO) <input type="checkbox"/> Espace Aquatique Artificiel (EAA)	<u>Date et lieu :</u>
<u>Thème et paramètres :</u>	
<u>Observations / capacités validées :</u>	
<i>Signature et tampon de l'encadrant</i>	
Séance 8 : <input type="checkbox"/> Milieu naturel (EAO) <input type="checkbox"/> Espace Aquatique Artificiel (EAA)	<u>Date et lieu :</u>
<u>Thème et paramètres :</u>	
<u>Observations / capacités validées :</u>	
<i>Signature et tampon de l'encadrant</i>	
Séance 9 : <input type="checkbox"/> Milieu naturel (EAO) <input type="checkbox"/> Espace Aquatique Artificiel (EAA)	<u>Date et lieu :</u>
<u>Thème et paramètres :</u>	
<u>Observations / capacités validées :</u>	
<i>Signature et tampon de l'encadrant</i>	
Séance 10 : <input type="checkbox"/> Milieu naturel (EAO) <input type="checkbox"/> Espace Aquatique Artificiel (EAA)	<u>Date et lieu :</u>
<u>Thème et paramètres :</u>	
<u>Observations / capacités validées :</u>	
<i>Signature et tampon de l'encadrant</i>	

Nom et prénom du stagiaire :



Séance 11 : <input type="checkbox"/> Milieu naturel (EAO) <input type="checkbox"/> Espace Aquatique Artificiel (EAA)	<u>Date et lieu :</u>
<u>Thème et paramètres :</u>	
<u>Observations / capacités validées :</u>	
<i>Signature et tampon de l'encadrant</i>	
Séance 12 : <input type="checkbox"/> Milieu naturel (EAO) <input type="checkbox"/> Espace Aquatique Artificiel (EAA)	<u>Date et lieu :</u>
<u>Thème et paramètres :</u>	
<u>Observations / capacités validées :</u>	
<i>Signature et tampon de l'encadrant</i>	
Séance 13 : <input type="checkbox"/> Milieu naturel (EAO) <input type="checkbox"/> Espace Aquatique Artificiel (EAA)	<u>Date et lieu :</u>
<u>Thème et paramètres :</u>	
<u>Observations / capacités validées :</u>	
<i>Signature et tampon de l'encadrant</i>	
Séance 14 : <input type="checkbox"/> Milieu naturel (EAO) <input type="checkbox"/> Espace Aquatique Artificiel (EAA)	<u>Date et lieu :</u>
<u>Thème et paramètres :</u>	
<u>Observations / capacités validées :</u>	
<i>Signature et tampon de l'encadrant</i>	
Séance 15 : <input type="checkbox"/> Milieu naturel (EAO) <input type="checkbox"/> Espace Aquatique Artificiel (EAA)	<u>Date et lieu :</u>
<u>Thème et paramètres :</u>	
<u>Observations / capacités validées :</u>	
<i>Signature et tampon de l'encadrant</i>	

Nom et prénom du stagiaire :



Module Théorie - Validation

4.2 – Théorie (validation par écrit)

Date :

Tampon et signature (2 EA4 minimum) :

Module capacités apnéiques (statique / dynamique / profondeur / intervention)

5.1 - Statique 3min 30sec, 75m dynamique palme, 4 x 50 m départ toutes les 2 min, 30 m

Date :

Tampon et signature (2 EA4 minimum) :

5.2- 30m poids constant, gueuse largable et freinée, 40 m gueuse largable

Date :

Tampon et signature (2 EA4 minimum) :

*6- Récupération d'un apnéiste simulant une syncope à 20m EAO,
gestion de la remontée, de l'alerte et de la mise en sécurité (démonstration)*

Date :

Tampon et signature (2 EA4 minimum) :

Nom et prénom du stagiaire :



Nom du stagiaire :

Attestation de réussite – A4
Demande de carte brevet

A transmettre au siège de la fédération

FSGT Plongée – 14 rue Scandicci, 93508 Pantin cedex.

Nom et prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse (réception carte) :

.....

N° de licence FSGT :

N° de brevet (attribué par le club : 4 lettres + 2 derniers chiffre de l'année + n° d'ordre) :

Nom et tél du club :

Le candidat a satisfait aux épreuves nécessaires à l'obtention du brevet d'Apnéiste niveau 4 et souhaite obtenir une carte de brevet :

A4 (12€)

Le jury et le Président du club certifient avoir vérifié la conformité des prérequis et des conditions de validation comme précisé ci-dessus.

Date et lieu :

Noms, signatures et tampons des membres du jury :

Nom, signature du Président du club et tampon du club :