

# Fédération Française de Spéléologie



## École Française de Spéléologie

### DEMANDE D'AGREMENT <sup>1</sup> D'UN STAGE DE SPELEOLOGIE

#### 1. TYPE DE STAGE

##### 1-1 STAGE DE FORMATION PERSONNELLE

- Stage découverte
- Observations souterraines
- Camp d'exploration
- Progression en classique
- Equipement en cavité de classe IV  
    Ä module 0 moniteur
- Stages spécialisés  
    Ä Intitulé : .....
- Equipement en cavité de classe III
- Equipier scientifique  
    Ä module 2 moniteur

##### 1-2 STAGE DE FORMATION DE CADRE

- Test d'entrée initiateur
- Unité de Valeur instructeur
- Initiateur
- Module 1 moniteur
- Module 3 moniteur

#### 2. ORGANISATEUR ADMINISTRATIF (E.F.S., C.S.R., C.D.S., CLUB, ...)

Intitulé : ..... Siège social : .....

#### 3. RESPONSABLE DU STAGE

Nom : ..... Prénom : ..... Tél : ..... : E-mail : .....

Adresse complète : .....

Brevet : ..... N° carte FFS : .....

#### 4. ENCADREMENT DU STAGE (Maximum 1 cadre stagiaire)

Nom : ..... Prénom : ..... Tél : ..... : E-mail : .....

Adresse complète : .....

Brevet : ..... N° carte FFS : ..... Responsabilité sur le stage : .....

UUUUUUUUUU

Nom : ..... Prénom : ..... Tél : ..... : E-mail : .....

Adresse complète : .....

Brevet : ..... N° carte FFS : ..... Responsabilité sur le stage : .....

UUUUUUUUUU

Nom : ..... Prénom : ..... Tél : ..... : E-mail : .....

Adresse complète : .....

Brevet : ..... N° carte FFS : ..... Responsabilité sur le stage : .....

<sup>1</sup> Les stages publiés au calendrier fédéral sont agréés d'office et recevront un N° d'agrément avant le début du stage.

## 5. DATES ET LIEUX DU STAGE

Ce stage se déroule du : ..... au : .....

Lieux : .....

## 6. AUTRES INFORMATIONS

Le stage est-il inscrit au calendrier E.F.S. ? Oui  Non

Nombre de candidats prévus : .....

## 7. PIECES A JOINDRE

Programme pédagogique prévisionnel.

Liste des cavités prévues avec si possible la topographie.

Budget prévisionnel.

### TRANSMETTRE AU CORRESPONDANT REGIONAL

*Deux mois et demi avant le début du stage*

## 8. AVIS DU CORRESPONDANT REGIONAL<sup>2</sup>

Vérifier si :

- l'encadrement est conforme aux normes EFS ? Oui  Non

- le programme pédagogique est conforme au référentiel ? Oui  Non

- les cavités sont conformes au programme ? Oui  Non

Avis motivé : .....

.....

.....

.....

.....

.....

### TRANSMETTRE A L'ECOLE FRANÇAISE DE SPELEOLOGIE

28 RUE DELANDINE 69002 LYON

*Deux mois avant le début du stage*

## 9. RECEPTION AU POLE TECHNIQUE DE LYON

Demande d'agrément enregistrée le : ..... N° d'agrément attribué : .....

Envoi de l'accusé de réception au correspondant régional : Date : .....

Envoi de l'accusé de réception au responsable des stages : Date : .....

Copie de la demande d'agrément transmise au responsable des stages le : .....

<sup>2</sup> Le correspondant régional complète le dossier en se renseignant directement auprès du responsable de stage, avant de le faire suivre à l'EFS.

*Siège social. : 130 rue St-Maur, 75011 PARIS - Tél : 01 43 57 56 54 - Fax : 01 49 23 00 95*

*École Française de Spéléologie : 28 rue Delandine, 69002 LYON - Tél : 04 72 56 35 76 - Fax : 04 78 42 15 98 - E-mail : [ffs.lyon@wanadoo.fr](mailto:ffs.lyon@wanadoo.fr)*

*Association loi de 1901. Agréée par les Ministères de la Jeunesse et des Sports  
(agrément Jeunesse et Sports, agrément Jeunesse et Éducation Populaire), et de l'Environnement.*