



FORMULAIRE D'INSCRIPTION ANNUEL AU SSF 74

Rappel des conditions permettant d'être inscrit sur les listes SSF 74

1. Etre majeur.
2. Etre fédéré **ET** assuré FFS **ET** adhérent au CDS 74 **ET** adhérent dans un club 74 **ou** "individuel" résidant sur le 74 **ET** fournir un certificat médical (pour ceux qui interviennent sous terre, rempli de préférence par un médecin pompier, ce qui évite d'avancer le cout de la consultation)
3. La signature de ce formulaire confirme votre volontariat dans les équipes de secours du SSF 74.

Nom - Prénom : _____ Nationalité : _____

Date de naissance : _____ Adresse E-Mail : _____

Adresse : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone mobile: _____

Téléphone pro. : _____ Profession : _____

Employeur (raison sociale - adresse - téléphone) : _____

Club : _____ N° Carte FFS : _____ Option assurance FFS : _____

► Es-tu facilement disponible pendant tes heures de travail (absence justifiée par réquisition) : **Oui** - **Non**

► Tes spécialités et compétences utiles en spéléo secours (cocher les cases correspondantes) :

Médecin Infirmier Gestion ASV Transmission Désobstruction CPT

Plongée Pompage Logistique Eaux-vives Mines Ventilation

► Brevets EFS - EFC - EFPS - Secourisme - Artificier - Electricité - Divers (si ce n'est pas déjà fait, joindre une copie de ce brevet) : _____

► Stages SSF suivis (avec dates) : _____

Je désire faire partie du SSF 74 et demande à figurer sur la liste des sauveteurs. De ce fait :

1. Je m'engage, dans la mesure de mes possibilités, à participer aux entraînements et aux réunions afin d'être opérationnel en cas de secours.
2. Je déclare avoir souscrit l'assurance fédérale FFS pour l'année.
3. Je m'engage à respecter les recommandations fédérales dans l'utilisation des matériels et des techniques de progression (voir les référentiels EFS et SSF sur le site ffspeleo.fr)
4. Je m'engage à informer honnêtement le CTDS de mon état physique ou psychique, lors de l'engagement sur une mission.
5. J'accepte d'être engagé, dans le cadre des dispositions prévues dans les conventions, pour des opérations autres que de sauvetage à personnes (requête judiciaire, recherche de personne etc.)
6. J'autorise la prise de vue et leur publication dans le cadre de la restitution des travaux du SSF.
7. Je m'engage à respecter un devoir de réserve pendant et après une opération.

Fait à :

Le :

Signature :

Avis des Conseillers Techniques Départementaux en Spéléologie

Conseiller Technique et Adjoint	Chef d'équipe	Equipier 1	Equipier 2	Gestion surface
---------------------------------	---------------	------------	------------	-----------------

Visas et noms des CTDS :