

FICHE D'INSCRIPTION

N° de déclaration 82-74-02148-74

DE de Ski - Moniteur national de ski nordique de fond

2^{ème} cycle UF pratiques compétitives du SNF et de ses activités dérivées dont le biathlon

Je soussigné(e),	
NOM	Prénom
Date de naissance	Lieu
Adresse permanente	
Téléphone	
Adresse mail	

Convocation envoyée par mail, écrire lisiblement votre adresse

sollicite mon inscription à l'UF pratiques compétitives du SNF et de ses activités dérivées dont le biathlon du DE de Ski - Moniteur national de ski nordique de fond organisé par le Centre National de Ski Nordique et de Moyenne Montagne à Prémanon

du 20 au 24 septembre 2021

du 18 au 22 octobre 2021

Souhaite réserver un hébergement en pension complète (hébergement : dîner/nuit/petit-déjeuner/déjeuner 200.50 €)

Souhaite réserver seulement le repas du midi (75.00 €)

Souhaite être externe

Aucun changement ne sera accepté (hébergement-restauration) à réception du dossier

Renseignements complémentaires

STATUT		Financement demandé	
Apprenti	<input type="checkbox"/>	Structure commerciale	<input type="checkbox"/>
		Association	<input type="checkbox"/>
Contrat de professionnalisation	<input type="checkbox"/>	Fifpl	<input type="checkbox"/>
Contrat aidé	<input type="checkbox"/>	Fafsea	<input type="checkbox"/>
Fonctionnaire	<input type="checkbox"/>	Pôle emploi	<input type="checkbox"/>
Travailleur indépendant	<input type="checkbox"/>	Fongecif	<input type="checkbox"/>
		Vivea	<input type="checkbox"/>
Demandeur d'Emploi	<input type="checkbox"/>	uniformation	<input type="checkbox"/>
		Agefos	<input type="checkbox"/>
Autre	<input type="checkbox"/>	autres	<input type="checkbox"/>

Fait à

Le

Signature

ASSURANCE ACCIDENT

(Prendre connaissance du document et le signer)

Le Centre National de Ski Nordique et de Moyenne Montagne a souscrit une assurance globale de responsabilité qui couvre tous ses personnels, l'ensemble des locaux et installations, ainsi que la responsabilité du CNSNMM vis-à-vis des activités pratiquées par les stagiaires et organisées par le CNSNMM pendant les heures de formation.

Le défaut de souscription d'une assurance de responsabilité civile impose à un stagiaire reconnu responsable d'un accident survenu à un tiers durant la pratique d'une activité physique ou sportive, d'indemniser sur ces deniers personnels, les dommages subis par la victime.

Le défaut de souscription d'une assurance de personne laisse à la charge du stagiaire, s'il s'est blessé lors d'une activité physique ou sportive, le surplus des frais relatifs à ses propres dommages non indemnisés par la Sécurité Sociale.

Pris connaissance le

Signature

Je soussigné (e)

Donne mon accord au Centre National de Ski Nordique et de Moyenne Montagne, pour faire figurer mes coordonnées (nom-prénom-email-téléphone-adresse) pour les listes de covoiturage et m'engage à signaler toutes modifications de celles-ci

Fait à....., le

Signature du stagiaire

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR :

Pièces constitutives du dossier:

- une fiche d'inscription remplie et signée
- Copie attestation de réussite FGCMEEESM OBLIGATOIRE
- Un certificat médical de non-contre-indication à la pratique et à l'enseignement du ski nordique de fond (daté de moins d'un an)

Date de clôture impérative des inscriptions :

50 jours avant le début de la formation

Dossiers à retourner à **PAR VOIE POSTALE** :

CENTRE NATIONAL DE SKI NORDIQUE ET DE MOYENNE MONTAGNE
1848, route des Pessettes
39220 PRÉMANON
