

FICHE D'INSCRIPTION
N° de déclaration 82-74-02148-74

STAGE PRÉPARATION TEST TECHNIQUE D'ACCÈS
ET CAPACITÉ TECHNIQUE

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 **au stage préparation test et capacité technique**

organisé par le Centre National de Ski Nordique et de Moyenne Montagne à Prémanon

du 15 au 17 décembre 2021

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

Souhaite réserver seulement le repas du midi

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"/>
		Fafsea	<input type="checkbox"/>
Contrat aidé	<input type="checkbox"/>	CPF	<input type="checkbox"/>
		Pôle emploi	<input type="checkbox"/>
Fonctionnaire	<input type="checkbox"/>	Fongecif	<input type="checkbox"/>
		Vivea	<input type="checkbox"/>
Travailleur indépendant	<input type="checkbox"/>	uniformation	<input type="checkbox"/>
		Agefos	<input type="checkbox"/>
Demandeur d'Emploi	<input type="checkbox"/>	autres	<input type="checkbox"/>
		Autre	<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 normalisée

Date de clôture impérative des inscriptions :

50 jours avant le début de la formation

Dossiers à retourner à :

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

