

TESTS DE SELECTION & POSITIONNEMENT
26 & 27 OCTOBRE 2021

FORMATION D.E MONITEUR NATIONAL SKI ALPIN
EPREUVES PRELIMINAIRES

FICHE D'INSCRIPTION

PHOTO
D'IDENTITE
(obligatoire)



Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Tél portable : _____

E-mail : _____

Adresse : _____

A joindre avec la fiche d'inscription

- Certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l'enseignement du ski alpin (voir PJ)
- Un chèque de 50€ (libellé à EFPPA) pour l'accès au stade de slalom et équipements sportifs

Adresse d'envoi

- EFPPA – 83 Route de la Fortune – 73210 AIME

J'accepte que mes données personnelles soient stockées électroniquement, traitées et utilisées dans le cadre strict de l'exécution et du suivi de mon dossier et de la gestion de ma formation.

J'accepte également que les destinataires tiers, auxquels mes données seront transmises, les utilisent uniquement dans la mesure nécessaire à l'exécution de leurs fonctions et ne sont pas autorisés à les utiliser à toute autre fin.

En application de la réglementation sur la protection des données à caractère personnel je peux révoquer mon consentement à tout moment.

DATE & SIGNATURE

CERTIFICAT MEDICAL

exigé pour se présenter aux examens du
DIPLOME D'ETAT DE SKI - Moniteur national de ski alpin
organisés par le MINISTERE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

Pour être valable, ce certificat doit dater de moins d'un an à la date de clôture de la première inscription.

Je soussigné :

Docteur en Médecine, certifie avoir constaté que

Mme, Melle, M. :

ne présente aucune contre-indication à la pratique et à l'enseignement
du SKI ALPIN

Fait à :

le

Signature et Cachet