

**FICHE D'INSCRIPTION**  
**DEJEPS Perfectionnement sportif mention VTT**  
 Sous réserve d'habilitation par la DRJSCS Bourgogne – Franche Comté

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

\*Convocation envoyée par mail, écrire lisiblement votre adresse mail

sollicite mon inscription

AU STAGE DE PRÉPARATION DU TEST D'ENTRÉE DEJEPS VTT (facultatif)

qui se déroulera du 10 au 12 juillet 2019

**Renseignements complémentaires**

Date de fin de scolarité		ou études en cours	
Niveau atteint	Diplôme obtenu		
	STATUT		Financement demandé
Financement Voir site <a href="http://cnsnm.sports.gouv.fr/">http://cnsnm.sports.gouv.fr/</a> Onglet : formation financement	Travailleur indépendant <input type="checkbox"/>		Fifpl <input type="checkbox"/>
			Fafsea <input type="checkbox"/>
	Étudiant <input type="checkbox"/>		Bourse <input type="checkbox"/>
	Apprenti <input type="checkbox"/>		
	Contrat de professionnalisation <input type="checkbox"/>		
	Contrat aidé <input type="checkbox"/>		
	Demandeur d'Emploi <input type="checkbox"/>		AIF <input type="checkbox"/>
	Identifiant .....		Fongecif <input type="checkbox"/>
	Salarié		Vivea <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> CDD		uniformation <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/>		Agefos <input type="checkbox"/>	
		autres <input type="checkbox"/>	
Fonctionnaire <input type="checkbox"/>			
Athlètes de haut niveau <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 avec photo
- Avoir un certificat médical de non contre-indication à la pratique du VTT datant de moins d'un an à la date d'entrée en formation

**Date de clôture impérative des inscriptions :** 20 juin 2019

#### Dossiers à retourner à :

CENTRE NATIONAL DE SKI NORDIQUE ET DE MOYENNE MONTAGNE  
1848, ROUTE DES PESSETTES  
39220 PRÉMANON

---