

Cette formation est cofinancée par l'Union Européenne. L'Europe s'engage en Auvergne Rhône Alpes avec le **Fonds Social Européen**

BREVET NATIONAL PISTEUR SECOURISTE 1^{er} DEGRE OPTION SKI ALPIN

Photo

Inscrire NOM et
Prénom au dos puis
l'agrafer

DOSSIER D'INSCRIPTION - GRETA GRENOBLE

MODULES Connaissance Générales du Milieu Montagnard et SPECIFIQUE PRINTEMPS 2019

Les candidats s'engagent à suivre l'ensemble du cursus sauf dispositions particulières (nous contacter)

- Module CGMM : du 18 au 22 mars 2019 aux Deux Alpes
- Module FORMATION SPECIFIQUE : du 25 mars au 19 avril 2019 aux Deux Alpes
- Parcours COMPLET pour les demandeurs d'emploi - 190h : du 14 mars au 19 avril 2019 aux Deux Alpes

NOM - Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal - Ville : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Tél. Perso. : _____

Tél. Prof. : _____

* Cochez la case correspondante

E-mail : _____

(Attention votre adresse e-mail sera utilisée pour toute information concernant ce dossier. Vous devez consulter régulièrement votre messagerie)

*Votre situation actuelle

- Salarié : votre entreprise finance votre formation
- Travailleur indépendant : prise en charge AGEFICE ou autre organisme
- Demandeur d'emploi moins de 26 ans : demande de financement effectuée auprès de la Mission Locale
- Demandeur d'emploi plus de 26 ans : demande de financement effectuée auprès de Pôle Emploi
- Individuel payant : coût de la formation à votre charge.
- Etudiant : coût de la formation à votre charge.

DOSSIER A NOUS RETOURNER AVANT LE 18 Février 2018

(Cachet de la poste faisant foi)

ATTENTION : LES DOSSIERS INCOMPLETS NE SERONT PAS TRAITES

RESEAU DES GRETA MONTAGNE

PIECES A RETOURNER OBLIGATOIREMENT AVEC VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION CGMM et SPECIFIQUE

Joindre uniquement les photocopies des pièces énumérées ci-dessous :

- Fiche identification et de renseignement du stagiaire dûment complétée (ci-jointe)
- Pièce d'identité (carte d'identité ou passeport) recto verso sur une seule feuille - **Attention à la date de validité !** (Photocopie lisible)
- Attestation de réussite test de qualification technique
- PSE1 et PSE2 – **Attention : impératif Recyclage tous les ans** (copie également du dernier recyclage)
- Certificat médical d'aptitude à la pratique du ski (établi moins de 3 mois avant l'examen final)
- Certificat de vaccination antitétanique en période de validité pour l'examen final
- 4 photos d'identité** (Inscrire nom et prénom au dos) dont une à coller/agrafer sur le dossier
- 3 timbres autocollants 20g** (au tarif « lettre prioritaire »)
- Attestation d'assurance ski 2018-2019 (vous devez être assuré en piste + hors-piste encadré)**
- Assurance Responsabilité Civile en cours**
- Attestation justifiant de votre couverture sociale** pendant la formation (Sécurité sociale ou autre). Pas de copie de la carte vitale mais de l'**attestation** de votre carte vitale. Notez (ou vérifiez) que l'**adresse de votre couverture sociale** figure sur la copie.
- Attestation de réussite au CGMM** (si vous l'avez déjà passé)
- Avis de changement de situation PÔLE EMPLOI signé et non daté (*pour les demandeurs d'emploi*)
- Accord de prise en charge (*aucune convention ne pourra être traitée à posteriori*)

PIECES A NOUS RETOURNER Si vous vous inscrivez uniquement au CGMM

- Fiche identification du stagiaire dûment complétée (ci-jointe)
- Pièce d'identité (carte d'identité ou passeport) recto verso sur une seule feuille - **Attention à la date de validité !** -Photocopie (Lisible)
- Attestation de réussite test de qualification technique
- 3 photos d'identité** (Inscrire nom et prénom au dos) dont une à coller/agrafer sur le dossier
- 3 timbres autocollants 20g** (au tarif « lettre prioritaire »)
- Assurance Responsabilité Civile en cours**
- Attestation d'assurance ski 2018-2019** (vous devez être assuré en piste + hors-piste)
- Attestation justifiant de votre **couverture sociale** pendant la formation (Sécurité sociale ou autre). Pas de copie de la carte vitale mais de l'**attestation** de votre carte vitale. Notez (ou vérifiez) que l'**adresse de votre couverture sociale** figure sur la copie.
- Avis de changement de situation PÔLE EMPLOI, signé et non daté (*pour les demandeurs d'emploi*)
- Accord de prise en charge (*aucune convention ne pourra être traitée à posteriori*)

REGLEMENT :

- Un chèque du montant des frais du module CGMM : **437.50 €uros**
 - Un chèque du montant des frais du module SPECIFIQUE de : **1 750 €uros**
- Chèques à libeller à l'ordre de l'Agent Comptable du Greta de Grenoble**

L'inscription ne pourra être prise en compte qu'avec le règlement complet de la formation

Pour les candidats ayant un statut de demandeur d'emploi (inscription Pôle emploi ou Mission Locale obligatoire), une prise en charge du coût de la formation est possible dans la limite des places disponibles par la région Rhône Alpes Auvergne.



Attention : les frais de logement et de restauration ne sont pas inclus dans le coût de la formation indiqué ci-dessus. Ils seront néanmoins à la charge du candidat. Nous contacter pour plus d'informations.

**CANDIDATS RECOMMANDES PAR UN EMPLOYEUR OPERATEUR DE DOMAINE SKIABLE OU
DISPOSANT D'UNE PROMESSE D'E MBAUCHE (Cas 1)**

Je soussigné (e), :Fonction :

Station :N° Département.....

Nom de la Société :

Recommande la candidature de M. ou Mme

Atteste de la promesse d'embauche de M. ou Mme

Fait le

Signature et CACHET OBLIGATOIRE DE LA SOCIETE

CANDIDATS LIBRES (Cas 2)

MERCI DE REMPLIR LA RUBRIQUE DE DROITE « A REMPLIR DANS TOUS LES CAS »

PRISE EN CHARGE FINANCIERE DE L'EMPLOYEUR

* L'entreprise s'engage à prendre en charge et à régler les frais de formation :

* formation CGMM * Formation spécifique

L'entreprise fait une demande de prise en charge auprès d'un organisme financeur (OPCA)

Fait le

Signature.....

Cachet de l'entreprise

*** Cochez les cases correspondantes**

FICHE IDENTIFICATION DU STAGIAIRE

Fiche à nous retourner impérativement avec votre dossier d'inscription

Cochez les cases correspondantes

Qualité	Mme	M.	Melle	Marié(e)	Pacsé(e)	Célibataire	Divorcé(e)	Veuf(ve)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

Nombre d'enfants	<input type="text"/>
------------------	----------------------

Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
-----	----------------------	--------	----------------------

Nom de jeune fille	<input type="text"/>
--------------------	----------------------

Date de naissance	Jour	mois	année	Lieu de Naissance	Commune	département
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nationalité	<input type="text"/>
-------------	----------------------

Adresse	Rue	CP	Ville
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Téléphone	Fixe	Portable	Adresse mail
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

N°sécurité sociale											Clé
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NIVEAU D'ETUDES

Bac + 4 et plus	<input type="checkbox"/>
Bac + 3	<input type="checkbox"/>
Bac + 2	<input type="checkbox"/>
Bac	<input type="checkbox"/>
CAP – B.E.P	<input type="checkbox"/>
3ème	<input type="checkbox"/>

SITUATION DU STAGIAIRE

Inscrivez ci-dessous le numéro correspondant à votre situation (voir au verso)

Situation face à l'emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Profession	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Situation face à la formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

SITUATION DU STAGIAIRE

Situation face à l'emploi	
01	Salarié sous contrat de travail
02	Contrat de type particulier
03	Non salarié
10	Salarié en reconversion
20	Demandeur d'emploi – 26ans
21	Demandeur d'emploi + 26ans
22	Demandeur d'emploi RMI/RSA
23	- 26 ans – 1 an PÔLE EMPLOI
24	- 26 ans 1 à 3 ans PÔLE EMPLOI
25	- 26 ans + 3 ans PÔLE EMPLOI
26	+ 26 ANS – 1 an PÔLE EMPLOI
27	+ 26 ans 1 à 3 ans PÔLE EMPLOI
28	+ 26 ans + 3 ans PÔLE EMPLOI
30	Jeune
31	Etudiant élève
32	Retraité
33	Personne au foyer
34	Détenu

Profession	
10	Agriculteur
20	Artisan ou commerçant
30	Chef d'entreprise, cadres supérieurs, professions intellectuelles supérieures (indépendants)
40	Professions intermédiaires (cadres moyens)
48	Agent de maîtrise
50	Employé qualifié
52	Employé non qualifié
56	Personnel des services
60	Ouvrier qualifié
68	Ouvrier non qualifié
69	Ouvrier agricole
70	Retraité
80	Inactif (personne au foyer)
99	Inconnu

Situation face à la formation	
00	Plan de formation
01	Congé individuel de formation
02	Droit individuel à la formation
03	Période de professionnalisation
10	Contrats aidés
11	Contrat d'apprentissage
12	Contrat de professionnalisation
20	Personne non salariée en activité professionnelle
30	Formation salariés privés d'emploi
31	Congé de conversion
40	Formation publics spécifiques
41	Migrants réfugiés
50	Formation pour demandeur individuel
60	Etat
61	Région
62	Autres collectivités territoriales
70	Bilan de compétence
71	Bilan de compétence approfondi
72	Autres prestations orientation accompagnement de projet
73	V. A. E.