


| | | | |
|---|--|---|--|
|  | <p>Ecole Nationale de Ski et d'Alpinisme Service Stages et Examens 35, route du Boudhet B.P. 24 74401 CHAMONIX Cedex Tél. : 04 50 55 30 22 Fax : 04 50 53 47 44 Mèl : nelly.deperaz@ensmsports.gouv.fr</p> | <p>INSCRIPTION Examen Probatoire du Diplôme d'État d'Alpinisme-guide de haute montagne</p> | |
|---|--|---|--|

Je soussigné(e) : NOM : Prénom :

Epouse : Nat.

Sexe Date et lieu de naissance :

Dépt de naissance :

Adresse permanente :

.....

Téléphone : Mail :

Sollicite mon inscription à l'examen probatoire du diplôme de guide

Organisé à du au
 et du au

Fait à :

le :

SIGNATURE

Photo

(àagrafer)

Pièces du dossier à déposer ou envoyer par courrier à l'E.N.S.A. avant le 15 janvier

- La présente demande d'inscription
- Une photographie d'identité récente àagrafer
- 4 enveloppes timbrées pour 50 grammes et libellées à l'adresse du candidat(e) (autocollantes 23 x 16)
- Une pièce justifiant de votre état-civil (photocopie d'un des documents suivants):
 - Carte nationale d'identité
 - Passeport **en cours de validité**
 - Extrait de l'acte de naissance et revêtu des mentions relatives à la nationalité française
- Copie de l'attestation de recensement et du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense pour les candidat(e)s âgé(e)s de moins de 25 ans
- Une photocopie de l'attestation de l'unité d'enseignement « premier secours civiques de niveau 1 » ou son équivalent
- Un certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l'enseignement de l'alpinisme selon modèle joint (datant de moins de trois mois)
- Deux exemplaires de la liste de courses et escalades remplie informatiquement, revêtu de la mention manuscrite, datée et signée page 14.
- Copie pour être dispensé(e) de l'épreuve de ski en toute neige, tout terrain, de la 1^{ère} partie de l'examen probatoire (article 5) du :
 - Brevet d'État d'éducateur sportif du 1^{er} degré, option « ski alpin », ou du D.E. de ski-moniteur national de ski alpin ;
 - Brevet national de pisteur secouriste du 2^{ème} degré ou du brevet national de pisteur secouriste, option « ski alpin » deuxième degré ;
 - Les athlètes inscrits sur la liste de haut niveau en ski-alpinisme.

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Docteur en médecine,
certifie avoir examiné ce jour : Melle, M.....
Né(e) le : A.....
Demeurant :
.....

et n'avoir constaté à cette date aucun signe clinique apparent contre-indiquant la
pratique et l'enseignement de l'ALPINISME.

Fait à Le

(Cachet et signature du Médecin)