



Dossier individuel d'inscription

Saison 2024 - 2025



Le dossier est à déposer lors des permanences ou à déposer à l'adresse : CTM – 21 Rue Laurent Gayet – Centre René Cassin – Pontcharra avant le 13 décembre 2024. Toute inscription au-delà de cette date doit faire l'objet d'une demande préalable. ATTENTION : nombre de places limitées, les 1ers dossiers d'inscriptions complets seront prioritaires.

Le CTM est une association française loi 1901, fondé en 1966, et dont le représentant légal est : Raphaël GOMILA (Président) – ctm.montagne@gmail.com et www.ctm-pontcharra.fr – 06.88.58.83.35

Le CTM est affilié à la F.F.S (Fédération Française de Ski) et représenté en région Auvergne Rhône-Alpes par le Comité des Sports de Neige du Dauphiné (Isère - Drôme – Ardèche).

Le CTM dispense à des enfants, la pratique et l'enseignement :

- du Ski Alpin dont l'âge minimal requis est de **6 ans révolu** (quelques exceptions sont possibles après concertation avec le Ski Club)
- du Snowboard dont l'âge minimal requis est de **10 ans**, ou inférieur si l'enfant a déjà validé un test ESF ou ESI en Snowboard ou en Ski alpin

Pour le bien-être de votre enfant et limiter les risques liés à la pratique des sports de glisse, nos moniteurs et encadrants sont formés et disposent des connaissances et conditions requises. L'ensemble des membres du CTM, vous invite à vous inscrire dans cette même démarche, en prenant bien connaissance des modalités du présent dossier et en le complétant avec exactitude.

Nous vous invitons aussi à consulter notre site WEB, et y découvrir les documents suivants :

- [Les dates de permanences](#)
- [Le calendrier des sorties pour la saison 2024-2025](#)
- [Le tarif des licences](#)

Et nous rencontrer lors la réunion d'information qui se tiendra le 13 décembre 2024 : réunion d'information

Dates prévisionnelles des sorties : tous les samedis du 11 janvier 2025 au 29 mars 2025 (à l'exclusion du 1^{er} mars 2025)

Le dossier d'inscription individuel au CTM comprend les parties suivantes* :

**Cocher les cases correspondant aux parties complètement remplies*

Partie	Désignation	Réservé famille	Réservé CTM
1	Fiche identités	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Assurance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Informations médicales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Droit à l'image	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Bénévolat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Fiche niveau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Lieu de départ des bus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	Tarification	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je soussigné, Monsieur / Madame (rayer mention inutile) _____ (Nom et Prénom), en ma qualité de Responsable Légal de l'enfant : _____ (Nom et Prénom), certifie avoir bien pris connaissance des informations indiquées dans ce présent dossier d'inscription. J'en accepte les conditions sans réserve et atteste de l'exactitude des renseignements complétés par mes soins.

Signature(s)	Fait à _____
	Le ____/____/____

Partie 1 : Identités

ENFANT		
NOM	Prénom	Date et lieu de naissance
		/ / à

RESPONSABLE LEGAL (1) de l'ENFANT		
NOM	Prénom	Téléphone portable
Adresse		
Code Postal		Commune
Email		

RESPONSABLE LEGAL (2) de l'ENFANT		
NOM	Prénom	Téléphone portable
Adresse (si différente)		
Code Postal		Commune
Email		

Partie 2 : Assurance

Le CTM vous propose de souscrire une assurance auprès de la Fédération Française de Ski lors de la prise de votre licence.
Pour toute information complémentaire sur l'assurance <https://ffs.fr/garanties-dassurance/>

Je souscris l'assurance de la FFS lors de la prise de la licence _____ <input type="checkbox"/>
Ou
Je ne souscris pas l'assurance de la FFS _____ <input type="checkbox"/>
Si vous ne souscrivez pas l'assurance de la FFS, assurez-vous que votre enfant est bien assuré pour <u>les accidents liés à la pratique du ski alpin et les frais qui peuvent être engagés</u>. Dans ce cas, merci de compléter le cadre ci-dessous :
Nom de la Compagnie d'assurance :
Numéro du Contrat d'assurance :

Partie 3 : Informations Médicales

Nom de l'enfant _____

Pour les enfants **mineurs**, remplir le questionnaire de santé **en annexe** - c'est un questionnaire privé, **ne pas nous le transmettre**

Vous avez répondu :

- **NON** à toutes les questions,
vous n'avez pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.
- **OUI** à une ou plusieurs questions :
vous devez fournir un nouveau Certificat médical. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

L'obtention ou le renouvellement, par une **personne majeure, d'une licence carte neige LOISIR ou DIRIGEANT n'est subordonné à aucune contrainte relative au certificat médical.**

Information & procédure en cas d'accident :

Le Président du CTM ou un responsable membre de l'organisation du CTM contacte le(s) responsable(s) légal (aux) de l'enfant dans le meilleur délai.

Information & procédure en cas d'urgence :

Si le Président du CTM ou un responsable membre de l'organisation du CTM ne parvient pas à joindre le(s) responsable(s) légal (aux) de l'enfant, ce dernier est avisé que Président du CTM s'en remet alors aux prérogatives des personnels de secours et de soins.

Allergies, contre-indications médicales ou toutes autres informations utiles :

Votre enfant présente des allergies		Votre enfant présente des contre-indications médicales	
Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Si oui, préciser :		Si oui, préciser :	

Partie 4 : Droit à l'image

Le CTM réalise des photos et vidéos de groupe.

J'autorise le CTM à prendre mon enfant en photo (ou vidéo), conformément au droit à l'image et protection de la vie privée

Je n'autorise pas le CTM à prendre mon enfant en photo (ou vidéo), conformément au droit à l'image et protection de la vie privée

Partie 5 : Bénévolat

Participation aux activités annexes du club :

Je m'engage à apporter une aide ponctuelle lors des manifestations telles que forum, bourse aux skis, fêtes communales, fêtes du club, réunions, AG, etc.

Oui Non

Si oui, un document à compléter vous sera fourni ultérieurement.

Partie 6 : Niveau acquis

NOM	Prénom (enfant)

Pratique souhaitée : SKI SNOWBOARD

Niveau : Cocher la case correspondante au **dernier niveau acquis** par votre enfant.

Ski alpin			Snowboard		
Ecole de Ski Français E.S.F		Ecole de Ski Internationale E.S.I	Ecole de Ski Français E.S.F		Ecole de Ski Internationale E.S.I
N'a jamais skié	<input type="checkbox"/>		N'a jamais pratiqué	<input type="checkbox"/>	
Ourson	<input type="checkbox"/>	Souris	Goomie, Rookie ou Izzy Rider	<input type="checkbox"/>	Mini Rider
Flocon	<input type="checkbox"/>	Cristal	Snowboard Découverte	<input type="checkbox"/>	Board de Bronze
1^{ère} Étoile	<input type="checkbox"/>	Cristal de Bronze	1^{er} Snowboard	<input type="checkbox"/>	Board d'Argent
2^{ème} Étoile	<input type="checkbox"/>	Cristal de Bronze	2^{ème} Snowboard	<input type="checkbox"/>	Board de Vermeil
3^{ème} Étoile	<input type="checkbox"/>	Cristal de Vermeil	3^{ème} Snowboard	<input type="checkbox"/>	Board d'Or
Étoile de Bronze	<input type="checkbox"/>	Cristal d'Or	Snowboard Expert	<input type="checkbox"/>	
Étoile d'Or	<input type="checkbox"/>	Cristal de Diamant	X-Boarder (Performance)	<input type="checkbox"/>	
Fléchette	<input type="checkbox"/>	Géantin	NB : En cas de doute, merci de bien vouloir prendre nous contacter.		
Flèche (Bronze, Argent, Vermeil ou Or)	<input type="checkbox"/>	Géant (Bronze, Argent, Vermeil ou Or)			
Option Freeride DVA obligatoire	<input type="checkbox"/>				

Location pack* DVA pour l'option Freeride (100 € la saison + caution 400 €)

*(Incluant Sac à dos, pelle , sonde et DVA)

Oui Non

Partie 7 : Lieu de départ des bus pour les sorties Aux 7 Laux uniquement (Le départ pour les sorties extérieures aura lieu uniquement de Pontcharra) :

Pontcharra	Détrier	Allevard

Fiche 8 : Tarification

NOM	Prénom (enfant)	Grille des tarifs (à compléter)		
N° Licence :			Tarif	
Adhésion CTM comprenant : <ul style="list-style-type: none"> - Cotisation pour la saison d'hiver - Insigne et carnet délivré par l'ESF (Ecole du Ski Français) - Carte USCA 		Obligatoire	<input type="checkbox"/>	20,00 €
Activités avec forfait			<input type="checkbox"/>	315,00 €
Activités sans forfait (uniquement pour les détenteurs d'un forfait annuel) :			<input type="checkbox"/>	215,00 €
Option Freeride			<input type="checkbox"/>	70,00 €
Licence FFS (Fédération Française de Ski) - Carte Neige loisir : Prise de la licence ou renouvellement à prendre directement PAR LES FAMILLES sur le site la FFS à partir du 1er octobre 2024. https://monespace.ffs.fr/				
A Régler			A =	€
DEDUCTION				
Chèque Découverte Pontcharra (60 €) (Fournir justificatif de domicile)			<input type="checkbox"/>	___,___ €
Tattoo Isère (60 €) N° carte : _____ Code PIN : _____			<input type="checkbox"/>	___,___ €
Pass'Région (30 €) N° carte : _____ Code PIN : _____			<input type="checkbox"/>	___,___ €
Pass'Sport Gouv. (50 €) N° carte : ____ - ____ - ____ - ____			<input type="checkbox"/>	___,___ €
Chèques Vacances ANCV ANCV Connect			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	___,___ €
A déduire			B =	€
MONTANT TOTAL DE L'INSCRIPTION				
Solde à régler (A - B) =				€
Paiement par chèque : <input type="checkbox"/> en 1 fois <input type="checkbox"/> en 2 fois <input type="checkbox"/> en 3 fois <input type="checkbox"/> en 4 fois		TOTAL EN CHEQUE(S)		€
Décembre	N° Chèque 1 (Adhésion) _____			
Janvier	N° Chèque 2 _____			
Février	N° Chèque 3 _____			
Mars	N° Chèque 4 _____			
Facture CSE			<input type="checkbox"/>	€