

Briançon, le 17 juillet 2025

Dossier suivi par Vincent ROZ
v.roz@cci05formation.fr – tél. 04.92.21.56.17

Madame, Monsieur,

Vous nous avez fait part de votre intérêt pour le métier de moniteur de ski alpin et de votre projet de vous présenter au **Test Technique** la saison prochaine.

Dans cette perspective, nous vous proposons une journée d'évaluation **aux DEUX ALPES le samedi 18 octobre 2025.**

Notre équipe de formateurs pourra ainsi apprécier votre niveau technique en ski alpin. Cette journée sera également l'occasion d'échanger avec des professionnels de cette activité et de collecter (si ce n'est pas déjà fait) des informations sur le cursus de formation.

En fonction des résultats de l'évaluation, nous vous proposerons d'intégrer notre préparation au test technique 2024/2025.

Cette préparation, ouverte à tous les jeunes passionnés désireux d'accéder au métier de moniteur de ski alpin, pourra être financée par la Région PACA pour les demandeurs d'emploi (sous conditions d'éligibilité dont nous donnerons le détail aux candidats retenus).

Merci de bien vouloir nous confirmer votre participation en nous renvoyant **le bulletin d'inscription** et le questionnaire ci-joints.

Nous vous recommandons de souscrire une « assurance ski » incluant les frais d'évacuation en cas de blessure pour cette journée.

Notre équipe reste à votre disposition pour tout complément d'information.

Veuillez agréer, Madame, Monsieur, nos salutations sportives.

Vincent ROZ
Coordinateur du Pôle Montagne

Si vous avez besoin d'un hébergement le vendredi soir, vous pouvez prendre contact avec le CIPPA (Centre International de Préparation Physique en Altitude) de Briançon au 04.92.20.17.60 ou au 06.07.27.36.21 - secretariatcippa@gmail.com.

Date de mise à jour : 20/07/2025

Moniteur de ski alpin - Evaluation

Evaluer son niveau de ski alpin en vue d'intégrer notre préparation au Test Technique du Diplôme d'Etat de moniteur national de ski alpin.

Durée

le 18 octobre 2025

Tarifs

Gratuit

Lieux

LES 2 ALPES

Contact

ROZ Vincent

06.31.31.88.04

v.roz@cci05formation.fr

Référent Handicap

Aurélie THAVEAU

06 49 48 72 57

a.thaveau@cci05formation.fr

Modalités d'accès

Sur dossier d'inscription

Délai d'accès

Candidature à fournir avant le :

10 octobre 2025

Blocs de compétences

Aucun

Équivalence

Aucune

Passerelles

Aucune

Suite de parcours

Non concerné

Publics

Tout public

Objectifs

Evaluer son niveau de ski alpin en vue d'intégrer la préparation au Test Technique du Diplôme d'Etat de moniteur national de ski alpin.

Pré-requis

Etre âgé de 17 ans minimum.

Avoir un bon niveau de ski alpin + une bonne condition physique.

Programme

Contenu

- Ski en groupe avec les formateurs et démonstration individuelle portant sur les descentes libres à thème, les godilles et les mouvements techniques.
- Debriefing avec les formateurs pour les candidats non retenus. Explications, complément d'information, échanges questions / réponses sur la préparation au Test Technique avec les candidats retenus.

Moyens pédagogiques et techniques

- Pratique et exercices sur le terrain.
- Note.
- Descente à thème.

Encadrement

- Un équipe de formateurs, moniteurs de ski alpin spécialisés dans l'entrainement en slalom spécial et en slalom Géant.

Suivi et évaluation

- Feuilles d'émergence
- Exercices pratiques notés

Débouchés

Non concerné

Aller plus loin

Plus d'informations sur le DE moniteur national de ski alpin www.ensa.sports.gouv.fr

Bulletin d'inscription

Photo

Réservé à CCI Hautes Alpes Formation - Dossier reçu le :

FORMATION*

Intitulé Dates

ÉTAT CIVIL

Nom* Prénom*

Adresse*

Code postal* Ville*

Téléphone* Pays*

E-mail *

Date de naissance (xx/xx/xxxx)* Lieu de naissance

N° Sécurité Sociale*¹ | | | | | | | | | | | | | | | |

Personne à prévenir en cas d'accident (nom + tél)²

VOTRE SITUATION A L'ENTRÉE EN FORMATION * - FINANCEMENT

Salarié (e) Nom et adresse de l'employeur³ :

Etudiant (e) **En Formation**

Travailleur indépendant, précisez :

Inactif **Demandeur d'emploi:** Non Inscrit à Pôle Emploi

Inscrit à Pôle Emploi / Depuis le :

N°identifiant Pôle Emploi :

Allocations Chômage⁴ OUI NON - Jusqu'au

Avez-vous déjà effectué des démarches pour le financement de votre formation ?⁵ OUI NON

- Si OUI auprès de quel organisme ?

Quel est votre niveau d'étude ?

aucun diplôme CAP/BEP Bac Bac +2 Bac +3 ou 4 Bac +5 et plus

Comment avez-vous connu CCI Hautes Alpes formation ?

Internet Relation Pôle Emploi/Mission Jeunes Réseaux sociaux Autre

Covoiturage

CCI Hautes Alpes Formation communique vos coordonnées (adresse, téléphone et mail) aux stagiaires inscrits sur la même formation pour organiser d'éventuels covoiturages. Si vous ne souhaitez pas apparaître dans cette liste, merci de nous en informer par mail.

Date et Signature*

Bulletin à renvoyer à

Par courrier : CCI Hautes Alpes Formation

36 Avenue de la République - 05100 Briançon

Par e-mail : contact@cci05formation.fr



Les informations recueillies dans le présent bulletin d'inscription font l'objet d'un traitement informatique, destiné à la gestion des formations proposées par CCI Hautes Alpes Formation et à satisfaire aux obligations légales et réglementaires. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à CCI Hautes Alpes Formation au 36 avenue de la république à Briançon.

1. Disposer de votre numéro de sécurité sociale nous permet de déclarer auprès des caisses de sécurité sociale d'éventuels accidents du travail survenus lors de votre période de formation.

2. Ne conditionne en aucun cas l'inscription à la formation. Cette donnée ne sera utilisée qu'en cas d'accident survenu lors de la formation.

3. Si vous êtes salarié(e), nous avons besoin de connaître le nom et l'adresse de votre employeur afin de vous conseiller sur le financement de votre formation par l'entreprise

4. Si vous êtes demandeur d'emploi, nous devons connaître l'étendue de vos droits afin de vous proposer les solutions adéquates en termes de rémunération de la formation

5. Connaître les démarches de financement d'ores et déjà effectuées permettra aux équipes de CCI Hautes Alpes Formation de dresser un diagnostic plus rapide et plus efficace.

Autorisation d'utilisation de photos et/ou de séquences vidéo/voix

Dans le cadre de sa politique de communication institutionnelle, sociale et événementielle, CCI Hautes-Alpes Formation est amenée à prendre et utiliser des photos, images et séquences vidéo/voix qui pourront être diffusées au travers de différents supports et médias écrits et/ou numériques internes et/ou externes. Conformément à l'Article 9 du Code Civil portant sur le respect de la vie privée et aux dispositions de la Loi du 6 Janvier 1978 modifiée, CCI Hautes-Alpes Formation se doit de recueillir le consentement préalable des personnes concernées avant traitement et diffusion de données à caractère personnel. C'est pourquoi, nous vous remercions de bien vouloir compléter et signer la présente autorisation.

Nom _____ **Prénom** _____

autorise CCI Hautes-Alpes Formation à prendre et utiliser des

- Photos*
- Vidéo*
- Enregistrements sonores*
- avec mention de mes coordonnées (nom-prénom)

que j'aurais fournis ou qui auront été réalisés exclusivement par CCI Hautes-Alpes Formation ou par le(s) prestataire(s) qu'elle aura mandaté(s) à cet effet, en vue de la création de supports de communication à caractère non commerciaux tels que :

- Films
- Guides
- Rapport annuel d'activités, rapports et études thématiques
- Reportages (réunions, séminaires, conventions, événements professionnels, foires et salons)
- Newsletter

et qui pourront être diffusés :

- sur support papier
- via l'intranet de la CCI des Hautes-Alpes puis l'intranet régional PACA
- sur les sites internet de CCI Formation www.hautes-alpes.cci.fr et www.cci05formation.fr
- sur les sites des diffuseurs de vidéo en ligne : Youtube, DailyMotion
- sur les réseaux sociaux (Twitter, Facebook, Instagram, Google+)
- diffusion audiovisuelle
- CD, DVD

Date et Signature* (précédée de la mention « lu et approuvé »)

***Réponses et mentions obligatoires**

Les informations recueillies au travers de la présente autorisation ainsi que la base de données photographique, vidéographique et sonore font l'objet d'un traitement de données à caractère personnel déclaré à la CNIL.

Les photos, images et séquences vidéo-voix seront exclusivement utilisées par CCI Hautes-Alpes Formation et ne seront ni transmises, ni cédées, ni échangées avec des tiers, en dehors de leur diffusion. Leur durée de conservation sera limitée à la finalité de leur communication et des supports de diffusion utilisés.

Conformément à la Loi du 6 Janvier 1978 modifiée, la présente autorisation est révoquée à tout moment et vous pourrez exercer vos droits d'accès, de modification et/ou de suppression de tout ou partie des données vous concernant en vous adressant à :

CCI HAUTES ALPES FORMATION

36 avenue de la République

05100 BRIANCON

Tel. 04.92.21.27.33

www.cci05formation.fr -

contact@cci05formation.fr

N° Existence : 93.05.P.001405

N° SIRET : 180.500.019.00039

FORMATION PREPARATION AU D.E MONITEUR NATIONAL DE SKI ALPIN

Questionnaire de positionnement

| | | | |
|------------|--|---------------|--|
| NOM | | Prénom | |
| Age | | | |

| | |
|---|---|
| Depuis combien de temps pratiquez-vous le ski ? | |
| Pratiquez-vous d'autres formes de glisse ? (snowboard, ski de rando, télémark...) | |
| Avez-vous déjà passé le Test Technique ? | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| - Si oui, combien de fois ? | |
| - Votre meilleur résultat se situe à moins desecondes du Test. | |
| Avez-vous déjà pratiqué le ski de compétition ? | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| - Si oui, dans quel Club ? | |
| - Et jusqu'à quel âge ? | |
| - Quel a été votre classement FFS ? | |
| Avez-vous déjà passé les tests organisés par des écoles de ski (ESF / ESI) ? | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| - Si oui, lesquels ? | |
| - Résultats : | |
| Avez-vous déjà suivi une formation préparant à cet examen ? | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| Si oui, précisez laquelle : | |
| Pratiquez-vous d'autres sports ? | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| Si oui, lesquels ? | |
| et à quel niveau ? | |
| Avez-vous passé d'autres diplômes sportifs ? | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| Si oui, lesquels ? | |
| Avez-vous besoin d'un forfait pour l'évaluation ? | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |