

Photo

**TEST DE QUALIFICATION TECHNIQUE  
OPTION SKI ALPIN  
BREVET NATIONAL PISTEUR SECOURISTE 1<sup>ER</sup> DEGRE OPTION SKI ALPIN**

**25 JANVIER 2022 AUX 7 LAUX (38)**

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**Le dossier complet doit être retourné par courrier au GRETA au plus tard le :**

**Judi 16 décembre 2021**  
**Cachet de la poste faisant foi**  
**Pas d'envoi recommandé**

**Attention : TOUT DOSSIER RECU HORS DELAIS OU INCOMPLET NE SERA PAS TRAITE**

**SI VOUS SOUHAITEZ EFFECTUER UNE PREPARATION AU TEST TECHNIQUE CONTACTEZ DIRECTEMENT LES GRETA DE GRENOBLE OU ALPES PROVENCE OU MIDI PYRENEES**

NOM - Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal - Ville : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

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

Pouvons-nous diffuser votre mail à d'autres candidats en vue d'un éventuel covoiturage :  oui  non

Etes-vous inscrit pour un autre test :  oui  non

Si oui, lequel : \_\_\_\_\_

Acceptez-vous que nous transmettions vos coordonnées à nos partenaires institutionnels (ASDP – DSF) :  oui  non

**RESEAU DES GRETA MONTAGNE**

## CANDIDATS RECOMMANDES

PAR UN EMPLOYEUR OPERATEUR DE DOMAINE SKIABLE  
OU DISPOSANT D'UNE PROMESSE D'EMBAUCHE

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**

## PRISE EN CHARGE FINANCIERE DE L'EMPLOYEUR

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

\* Pour le test technique

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

Fait le .....

Signature .....

Cachet de l'entreprise

NIVEAU DE PERFORMANCE A SKI ET EQUIVALENCE

A LIRE ATTENTIVEMENT

I – Niveau de ski certifié :

**Attention** : fournir **obligatoirement une photocopie de l'attestation de réussite à une flèche vermeil (ESF)**

L'attestation doit comporter lisiblement sur la même page, votre nom, prénom, le tampon lisible de l'Ecole de ski, la date, le temps de l'ouvreur et votre temps. Aucun autre document ne sera accepté.

**EQUIVALENCE** : Seules les personnes titulaires du diplôme de Guide de Haute-Montagne, depuis moins de deux ans, sont dispensées du test de qualification technique, option ski alpin.

II – Port du casque :

**Le port du casque est obligatoire**, le candidat ne sera pas autorisé à prendre part au test sans port du casque.

**JE NOTE QUE LE PORT DU CASQUE EST OBLIGATOIRE POUR PARTICIPER AU TEST TECHNIQUE, COCHER LA CASE :**

EXPERIENCE PRATIQUE DE LA MONTAGNE

**1 - Diplômes et/ou certificats concernant la montagne, le ski, le sport en général :**

.....  
.....  
.....

**2 - Autres expériences et/ou activités complémentaires (autres que sportives) au métier de pisteur :**

.....  
.....  
.....  
.....

**NOMBRE DE TESTS DEJA PRESENTES**

Dates : (mois, années) .....

**EXPLIQUEZ VOS MOTIVATIONS :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**PIECES A RETOURNER OBLIGATOIREMENT  
AVEC LE DOSSIER DE CANDIDATURE**

**Joindre les pièces énumérées ci-dessous :**

- Fiche d'identification du stagiaire dûment complétée (ci-jointe)**
- 1 photo (inscrire nom et prénom au dos)
- Photocopie (lisible) de votre pièce d'identité (carte d'identité ou passeport) recto verso sur une seule feuille**
- Photocopie attestation de réussite à une flèche Vermeil uniquement de l'ESF**  
**Vous devez fournir soit :**
  - **La feuille complète des résultats provenant de l'école de ski concernée,**
  - **Une attestation de réussite indiquant le jour, le temps de l'ouvreur, votre temps ainsi que le tampon lisible de l'école de ski.**
- Certificat médical d'aptitude à la pratique du ski
- Attestation papier justifiant votre couverture sociale (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.
- Assurance Responsabilité Civile en cours
- Attestation d'Assurance Ski 2021/2022 (valable à la date de l'examen) ou Carré Neige pris le jour du test (à préciser sur le dossier d'inscription)

**FRAIS D'INSCRIPTION AU TEST :**

- un chèque du montant des frais du Test Technique : **80 €**  
*Les chèques sont à libeller à l'ordre de l'Agent Comptable du Greta Savoie.*

**GRETA SAVOIE**

88 Avenue de Bassens  
73000 BASSENS

Tél : 04 79 60 25 25 – [gretasavoie.contact@ac-grenoble.fr](mailto:gretasavoie.contact@ac-grenoble.fr)

## FICHE STAGIAIRE

Qualité : **Mr – Mme – Melle** (entourer la mention correcte)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Tél. domicile : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

\_\_\_\_\_ Tél travail : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Adresse E-Mail : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Date de naissance : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Age : |\_|\_|\_| Nationalité : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ Code postal naissance : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Protection sociale :  MSA /  Sécurité Sociale /  Autre, précisez : \_\_\_\_\_

Numéro Sécurité Sociale : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Nom & Adresse Caisse de rattachement : \_\_\_\_\_

### Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Tél. : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| ou |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

### Si vous êtes demandeur d'emploi :

*Votre formation bénéficie du Fonds Social Européen ; l'Europe nous demande de collecter les informations suivantes :*

- |  |                              |                              |
|--|------------------------------|------------------------------|
| - Vous êtes sans domicile fixe                                     | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| - Vous êtes confronté(e) à un risque d'exclusion de votre logement | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| - Un de vos parents est né à l'étranger                            | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| - Tous les actifs de votre ménage sont sans emploi                 | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| - Vous avez au moins un enfant à charge                            | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| - Vous êtes en situation monoparentale                             | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| - Vous êtes travailleur saisonnier                                 | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |

**Complétez les rubriques au verso**



# ✈ VOTRE SITUATION FACE A L'EMPLOI ✈

**Vous êtes salarié(e) :**

NOM de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**Vous êtes demandeur d'emploi :**

N° Identifiant : \_\_\_\_\_

Date d'inscription POLE EMPLOI : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Indemnisation POLE EMPLOI :  oui  nonBénéficiaire du R.S.A. :  oui  non**Cochez les cases de votre choix****VOTRE NIVEAU SCOLAIRE :**

- Non scolarisé
- Classes primaires
- Niveau 2 (3ème ou 4ème-3ème techno)
- Niveau 3 (BEP, CAP)
- Niveau 4 (BAC)
- Niveau 5 (BAC +2)
- Niveaux 6 et + (sup. BAC +2)

**ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE :**

- Salarié de droit commun
- Contrat d'adaptation
- Non salarié

**SALARIÉ PRIVÉ D'EMPLOI :**

- Salarié en reconversion

**VOTRE PROFESSION :**

- Agriculteurs sur grande exploitation
- Agriculteurs sur moyenne exploitation
- Agriculteurs sur petite exploitation
- Anciennes professions intermédiaires
- Anciens agriculteurs exploitants
- Anciens artisans, commerçants, chefs d'entreprise
- Anciens cadres
- Anciens employés
- Anciens ouvriers
- Artisans
- Cadres administratifs et commerciaux d'entreprise
- Cadres de la fonction publique
- Chauffeurs
- Chefs d'entreprise de 10 salariés ou plus
- Chômeurs n'ayant jamais travaillé
- Clergé, religieux
- Commerçants et assimilés
- Contremaîtres, agents de maîtrise
- Elèves, étudiants
- Employés administratifs d'entreprise
- Employés civils et agents de service de la fonction publique
- Employés de commerce
- Ingénieurs et cadres techniques d'entreprise

**DEMANDEUR D'EMPLOI :**

- Demandeur d'emploi : R.S.A.
- Demandeur d'emploi : - 26 ans - 1 an PE
- Demandeur d'emploi : - 26 ans 1 à 3 ans PE
- Demandeur d'emploi : - 26 ans + 3 ans PE
- Demandeur d'emploi : + 26 ans - 1 an PE
- Demandeur d'emploi : + 26 ans 1 à 3 ans PE
- Demandeur d'emploi : + 26 ans + 3 ans PE

**SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE :**

- Jeune
- Etudiant, élève
- Retraité
- Personne au foyer
- Détenu

- Militaires du contingent
- Ouvriers agricoles
- Ouvriers non qualifiés de type artisanal
- Ouvriers non qualifiés de type industriel
- Ouvriers qualifiés de la manutention, du magasinage et du transport
- Ouvriers qualifiés de type artisanal
- Ouvriers qualifiés de type industriel
- Personnels des services directs aux particuliers
- Personnes diverses sans activité professionnelle de 60 ans et plus (sauf retraités)
- Personnes diverses sans activité professionnelle de moins de 60 ans (sauf retraités)
- Policiers et militaires
- Professeurs des écoles, instituteurs et assimilés
- Professeurs, professions scientifiques
- Professions de l'information, des arts et des spectacles
- Professions intermédiaires administratives de la fonction publique
- Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises
- Professions intermédiaires de santé et du travail social
- Professions libérales
- Techniciens