

# **SKI LOISIR ESF de PRAZ sur ARLY**

Le Club Ski Loisir ESF a pour but de former au ski alpin les enfants, pré-ados et ados, pralins ou non. Cet enseignement de **20 vacances de 2h30** est dispensé par les moniteurs-monitrices de l'ESF de Praz-sur-Arly.

## **NIVEAUX DE SKI**

**Jardin des neiges** : piou-piou (3 ans révolus) - sifflote (4 ans)

**A partir de 5 ans et +** : ourson - flocon - 1\* - 2\* - 3\* - EB - EO - passion glisse (alpin, surf, fond, yooner, initiation au ski de rando, sécurité en montagne, télémark, initiation au traçage et à l'enseignement du ski alpin débutant (programme modifiable).

## **MODALITES**

- Inscription obligatoire pour la **saison complète**
- Date limite d'inscription : **15 décembre 2024**
- **Casque obligatoire**
- En cas d'absence, **aucun remboursement**, ne sera consenti

## **TARIFS** (sur la base de 50h sur la saison)

**1<sup>er</sup> enfant : 600 € - 2<sup>ème</sup> enfant : 550 € - 3<sup>ème</sup> enfant : 450 €**

Vous pouvez **régler en 2 fois par chèques** lors de l'inscription : le 1<sup>er</sup> encaissement se fera le **10/01/2025** - le second le **10/03/2025**.

**50% de réduction** pour les enfants scolarisés et/ou résidents à Praz-sur-Arly (**justificatif obligatoire** : certificat de scolarité ou avis d'imposition pralin en résidence principale)

## **FORFAIT REMONTEES MECANIKES**

Le forfait est **gratuit pour les moins de 5 ans**.

Pour les enfants scolarisés dans le département, **un forfait SIVOM** peut être obtenu par le biais des écoles. **Pour le SKI PASSION il faudra un forfait Espace Diamant, pour tous les autres niveaux un forfait Val d'Arly.**

## **DATES**

(Constitution des groupes le premier jour suivant les capacités physiques, techniques et l'âge)

**Janvier** Les week-ends du 4-5 - 11-12 - 18-19 - 25-26

**Février** Le week-end du 1-2 et les samedis 8-15-22

**Mars** Le samedi 1er et les week-ends du 8-9 - 15-16 - 22-23

**HORAIRES** : De 9h30 à 12h00

ESF - 6 route de Megève - 74120 PRAZ SUR ARLY - 04-50-21-90-34 - [accueil@esf-prazsurarly.com](mailto:accueil@esf-prazsurarly.com)

# **L'INSCRIPTION 2024/2025**

Nom et Prénom du 1<sup>er</sup> enfant : \_\_\_\_\_

**DATE DE NAISSANCE** : \_\_\_\_\_ **(entourer le test à préparer)**

JARDIN    OURSON    FLOCON    1<sup>ère</sup> ETOILE    2<sup>ème</sup> ETOILE    3<sup>ème</sup> ETOILE  
ETOILE de BRONZE    ETOILE d'OR    PASSION GLISSE

Nom et Prénom du 2<sup>ème</sup> enfant : \_\_\_\_\_

**DATE DE NAISSANCE** : \_\_\_\_\_ **(entourer le test à préparer)**

JARDIN    OURSON    FLOCON    1<sup>ère</sup> ETOILE    2<sup>ème</sup> ETOILE    3<sup>ème</sup> ETOILE  
ETOILE de BRONZE    ETOILE d'OR    PASSION GLISSE

Nom et Prénom du 3<sup>ème</sup> enfant : \_\_\_\_\_

**DATE DE NAISSANCE** : \_\_\_\_\_ **(entourer le test à préparer)**

JARDIN    OURSON    FLOCON    1<sup>ère</sup> ETOILE    2<sup>ème</sup> ETOILE    3<sup>ème</sup> ETOILE  
ETOILE de BRONZE    ETOILE d'OR    PASSION GLISSE

NOM et Prénom d'un responsable légal : \_\_\_\_\_

**(Reconnais avoir pris connaissance des conditions d'inscription ci-contre et les accepter)**

ADRESSE : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

TELEPHONE DE LA PERSONNE A CONTACTER en cas d'urgence + NOM (si différent) : \_\_\_\_\_

AUTRES RENSEIGNEMENTS UTILES (allergies, soins.....) : \_\_\_\_\_

Signature