

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 : **9 décembre 2023**
- **Casque obligatoire**
- En cas d'absence, **aucun remboursement**, ne sera consenti

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

1^{er} enfant : 600 € - 2^{ème} enfant : 550 € - 3^{ème} enfant : 450 €

Vous pouvez **régler en 2 fois par chèques** lors de l'inscription : le 1^{er} encaissement se fera le **10/01/2024** - le second le **10/03/2024**.

50% de réduction pour les enfants scolarisés et/ou résidants 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 Physique, Technique et l'âge)

Janvier Les week-ends du **6-7 - 13-14 - 20-21 - 27-28**

Février Le week-end du **3-4** et les samedis **10 - 17 - 24**

Mars Le samedi **2** et les week-ends du **9-10 - 16-17 - 23-24**

HORAIRES : De 9h30 à 12h00

ESF - 6 route de Megève - 74120 PRAZ SUR ARLY - 04-50-21-90-34 - accueil@esf-prazsurarly.com

L'INSCRIPTION 2023/2024

Nom et Prénom du 1^{er} enfant : _____

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

JARDIN OURSON FLOCON 1^{ère} ETOILE 2^{ème} ETOILE 3^{ème} ETOILE
ETOILE de BRONZE ETOILE d'OR PASSION GLISSE

Nom et Prénom du 2^{ème} enfant : _____

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

JARDIN OURSON FLOCON 1^{ère} ETOILE 2^{ème} ETOILE 3^{ème} ETOILE
ETOILE de BRONZE ETOILE d'OR PASSION GLISSE

Nom et Prénom du 3^{ème} enfant : _____

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

JARDIN OURSON FLOCON 1^{ère} ETOILE 2^{ème} ETOILE 3^{ème} 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