

## DOSSIER D'INSCRIPTION

### Certificat de Qualification Avancée à la Lutte contre l'Incendie - CQALI

Date prévue :

## STAGIAIRE

Qualité : (M, Mme, Melle) : .....

Nom usuel : .....

Nom de naissance : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Lieu de Naissance : ..... Département.....

Nationalité : .....

Permis de séjour / Expire le : .....

Adresse : .....

Code Postal : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Commune : .....

Téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Téléphone portable : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

E-Mail : .....

Taille (en mètres) : ..... Pointure : .....

### INSCRIT MARITIME (si titulaire d'un fascicule)

Numéro de marin : .....

Quartier : .....

EMPLOYEUR :

Nom :

Coordonnées :

FINANCEUR :

Nom :

Coordonnées :

**LISTE DES PIÈCES À JOINDRE**  
**AU DOSSIER :**

Photocopie de votre carte d'identité, de votre passeport ou de votre carte de séjour (pour les personnes de nationalité étrangère)

Photocopie de votre certificat médical d'aptitude à la navigation maritime (service médical des gens de mer auprès des affaires maritimes)

Inscription effective lors de la confirmation du LPM et du versement de la participation au stage 715 €

*	Référence du chèque de participation au stage :
---	---

Banque : .....	N° chèque : .....	Date : .....
----------------	-------------------	--------------

**Tout dossier incomplet ne pourra être traité**

A ..... Le .....

Signature