

## DOSSIER D'INSCRIPTION

### Formation à la Sécurité pour les personnels embarqués sur les navires de moins de 12 mètres armés au commerce ou à la plaisance

Date prévue de session :

## 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 : .....

### 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)

Attestation de natation 50 mètres départ plongé

Inscription effective lors de la confirmation du LPM et du versement de la participation au stage : 495 €

*	Référence du chèque de participation au stage :
Banque : ..... N° chèque : ..... Date : .....	

**Tout dossier incomplet ne pourra être traité**

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

Signature