

DOSSIER D'INSCRIPTION

Agent de Sûreté des Navires

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 :

INSCRIT MARITIME (si titulaire d'un fascicule)

Numéro de marin :

Quartier :

EMPLOYEUR :

Nom :

Coordonnées :

FINANCEUR :

Nom :

Coordonnées :

LISTE DES PIECES A 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 – 900 €

* Référence du chèque de participation au stage :

Banque :N° chèque : Date :

Tout dossier incomplet ne pourra être traité

A Le

Signature

Mise à jour le 13/06/2017