

DOSSIER D'INSCRIPTION

Recyclage Médical I

- Médical I complet (8h)
ou
 Médical I : UV HPR (1h)
 Médical I : UV CT 1 (1h)
 Médical I : PSC 1 (6h)

STAGIAIRE

Nom usuel :
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

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)
- Copie Médical I
- Inscription effective lors de la confirmation du LPM et du versement de la participation aux différents stages (règlement par module) : 85 €

* 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