

## DOSSIER D'INSCRIPTION

### Certificat d'Aptitude à l'Exploitation des Engins et Radeaux de Sauvetage C.A.E.E.R.S.

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 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)

Relevé de navigation avec vos titres maritimes à demander à votre quartier maritime

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

Référence du chèque de participation au stage à l'ordre de « agent comptable du LPM Jacques Cassard » :

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

Je soussigné (nom, prénom)....., atteste avoir lu le règlement intérieur du LPM Jacques Cassard sur le lien suivant : <https://www.lycee-maritime-nantes.fr/formations-continues/hebergements/>

**Tout dossier incomplet ne pourra être traité**

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

Signature

Mise à jour le 07/10/2019