

LISTE DES PIECES A JOINDRE AU DOSSIER :

DOSSIER D'INSCRIPTION

Médical I

Médical I complet (11h)

ou

Médical I : UV HPR (3h)

Médical I : UV CT 1 (1h)

Médical I : PSC 1 (7h)

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 :

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

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