

## DOSSIER D'INSCRIPTION

### FORMATION : MECANICIEN 750 KW

Date début :

Date de fin :

**Cadre administration :**

Date de réception du dossier complet :

Statut :

Financement :

Niveau scolaire :

## 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 :

**FORMATION INITIALE**

Etablissement fréquenté	Dates		Diplômes obtenus	Spécialité
	Du	Au		

**FORMATION CONTINUE**

Etablissement / Organisme de formation	Dates		Formation suivie	Diplômes obtenus
	Du	Au		

**ORGANISME D'ORIENTATION VERS LA FORMATION :**

- Pôle emploi
- Mission locale
- CIO
- Affaires maritimes
- Entreprise
- Salons (formathèque, salon nautique....)
- Autres, à préciser :

.....

## EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Nous vous demandons de porter avec précision vos périodes d'activités professionnelles (saliées ou non) et vos périodes de chômage.

Entreprise / Adresse / Type d'activités	Dates		Métiers / Fonctions exercés	Motif du départ
	Du	Au		

TEMPS TOTAL DE NAVIGATION

|\_|\_|  
An(s)

|\_|\_|  
Mois

TEMPS TOTAL D'ACTIVITES SALARIEES  
(Autres que navigation)

|\_|\_|  
An(s)

|\_|\_|  
Mois

### SI VOUS ETES SALARIE :

Entreprise |\_\_\_\_\_|

Nom et adresse |\_\_\_\_\_|

Fonction exercée |\_\_\_\_\_|

### SI VOUS ETES DEMANDEUR D'EMPLOI :

Date d'inscription à Pôle emploi

Numéro de demandeur d'emploi : .....

Percevez-vous des allocations Chômage :  oui  non

.....

## MOTIVATION

Veillez indiquer les raisons pour lesquelles vous souhaitez suivre ce stage et préciser votre projet professionnel :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Avez-vous déposé, dans les 24 derniers mois, votre candidature pour une autre action de formation continue financée par la Région des Pays de la Loire ? :

OUI

NON

Si oui auprès de quel organisme ? :

\_\_\_\_\_

Pour quelle formation ? :

\_\_\_\_\_

### LISTE DES PIECES A JOINDRE AU DOSSIER :

- Photocopie de votre carte d'identité, passeport ou de votre carte de séjour (pour les personnes de nationalité étrangère)
- Photocopie de votre attestation d'assuré social
- Photocopie de votre carte de demandeur d'emploi et notification de vos droits
- Fiche de liaison (cf conseiller Pôle Emploi) et demande de dérogation si besoin
- Photocopie du CFBS (Certificat de Formation de Base à la Sécurité), (si titulaire),
- Photocopie du Médical I (si titulaire),
- Photocopie du PCMM 250 kW (si titulaire)
- Photocopie 1<sup>ère</sup> page du livret maritime (si titulaire)
- Certificat médical délivré par un médecin des Gens de Mer à jour. Date de validité : \_\_\_\_\_
- Extrait du casier judiciaire (bulletin n° 3 de moins de 3 mois)
- Copie d'un titre maritime (CIN, PCMM, BPPN, BPPV, C500, C200) ou d'un diplôme de niveau V minimum
- 2 photos d'identité (type passeport)
- Attestation de natation (50 mètres départ plongé)
- Cerfa d'inscription à un examen n°1558\*01 (à télécharger et à remplir)  
*<http://www.dirm-memn.developpement-durable.gouv.fr/cerfa-r411.html>*

### REMUNERATION DEMANDEE :

ASP

Pôle emploi

Entreprise

Non rémunéré

**Tout dossier incomplet ne pourra être traité**

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

Signature