

## DOSSIER D'INSCRIPTION

### FORMATION : Officier Chef de Quart Passerelle

Choix de la session :

Date début :

Date de fin :

**Cadre administratif :**

Date de réception du dossier complet :

Statut :

Financement :

Niveau scolaire :

## STAGIAIRE

Qualité : (M, Mme)..... 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 : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

N° de sécurité sociale : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

E-Mail : .....

Statut à l'entrée en formation :  Salarié  Demandeur d'emploi  Chef d'entreprise

### INSCRIT MARITIME (si titulaire d'un fascicule)

Numéro de marin : .....

Quartier : .....

Date de fin de validité de votre visite médicale : .....

### FORMATION INITIALE

Dernière année d'études : .....

Diplôme visé : .....

Diplôme Obtenu  Oui  Non

## EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Dernière expérience professionnelle :

Poste occupé : .....

Entreprise : .....

Durée du contrat : .....

Dates du contrat : .....

## SI VOUS ETES DEMANDEUR D'EMPLOI

N° de demandeur d'emploi : | \_\_\_\_\_ |

Date d'inscription à Pôle Emploi : | \_\_\_\_\_ |

Percevez-vous des allocations Chômage :  oui  non

## QUELLE REMUNERATION AUREZ-VOUS A L'ENTREE EN FORMATION

Région (si demandeur d'emploi non rémunéré)

POLE EMPLOI

Entreprise

Non rémunéré

## 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 notification de droits Pôle Emploi

Fiche de liaison ou compte-rendu d'entretien validant le projet de formation

Photocopie du résultat du probatoire de l'OCQP,

Photocopies des certificats suivants (si titulaire) :

CFBS,  Médical 2,  CQALI,  CAEERS,  CGO,  formation navires à passagers,  ASN,  ECDIS,

ERM/BRM,  Certificat de formation de base aux opérations liées à la cargaison des navires-citernes pour gaz liquéfiés,  Certificat de formation de base aux opérations liées à la cargaison des pétroliers et des navires-citernes pour produits chimiques

Certificat médical délivré par un médecin des Gens de Mer à jour. Date de validité : \_\_\_\_\_

1 photo d'identité (type passeport)

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>

Lettre de motivation

Curriculum vitae (facultatif)