

Lycée Maritime de Ciboure
Ziburuko Itsas Lizetza
Avenue Eugène Corre
BP 316
64503 CIBOURE Cedex



**MINISTÈRE
CHARGÉ DE LA MER
ET DE LA PÊCHE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



RÉGION
**Nouvelle-
Aquitaine**



Dossier d'Inscription

- | | | |
|----------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Certificat de Matelot Pont | <input type="checkbox"/> | (cocher la formation choisie) |
| Capitaine 200 | <input type="checkbox"/> | |
| Capitaine 200 voile | <input type="checkbox"/> | |
| Module voile (seul) | <input type="checkbox"/> | |
| Capitaine 200 Pêche | <input type="checkbox"/> | |
| Capitaine 500 | <input type="checkbox"/> | |
| Mécanicien 250 kw | <input type="checkbox"/> | |
| Mécanicien 750 kw | <input type="checkbox"/> | |

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Dépt :

Adresse habituelle :

Portable :

@mail :

Adresse pendant le stage :

N° inscrit Pôle Emploi :

Date d'inscription :

N° de marin (y compris n° provisoire à étoiles) :

N° de Sécurité Sociale :

Type de financement demandé :

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Conseil Régional Nouvelle-Aquitaine | <input type="checkbox"/> | (pour D-E néo-aquitains) |
| Transition Pro ou Ociapiat ou Entreprise | <input type="checkbox"/> | |
| France Travail (AIF hors Région NA) | <input type="checkbox"/> | |
| Compte Personnel de Formation | <input type="checkbox"/> | |
| Personnel | <input type="checkbox"/> | (chèque de caution) |

ORIGINE DE L'INSCRIPTION

Vous êtes inscrit (e) à ce programme suite à :

Une candidature spontanée ☐

Une demande de votre employeur ☐

Pour les Demandeurs d'Emploi

Une prescription du Pôle Emploi dans Aquitaine Cap Métiers
ou une Conclusion d'entretien ☐

Une prescription de la Mission Locale (*moins de 25 ans*) ☐

Pour les Marins Pêcheurs

Une demande des Affaires Maritimes (*DML ou DIRM-SA*) ☐

SITUATION MARITIME

Fonction avant l'entrée en cours.....

Navigation effective (en mois) **CMP + 6 mois pour intégrer le Capitaine 200**
Capitaine 200 breveté avec 12 mois pour le Capitaine 500

Pont..... Machine.....

Diplômes et Brevets Marine Marchande.....

Dérogation Oui ☐ Non ☐ dans quelle fonction.....

TITRES EN VOTRE POSSESSION

Fournir copies des diplômes et attestations

P.S.C. 1 (Premiers Secours Civiques 1) ☐

UV Hygiène et Prévention des Risques ☐

Formation médicale niveau II ou III ☐

Certificat de Formation de Base à la Sécurité (CFBS) ☐

Sécurité des navires de transport de passagers ☐

Mécanicien 250 kw ☐

Certificat d'Aptitude au Commandement des Petits Navires ☐

C.R.O. ☐

C.G.O. ☐

C.A.E.E.R.S. ☐

Formation Qualification Avancée Lutte v Incendie ☐

SITUATION AVANT LE STAGE

Nom du dernier employeur.....

Adresse du dernier employeur.....

Durée totale de votre expérience professionnelle (en mois).....

Nature de l'emploi avant l'entrée en cours.....

Temps d'inscription France Travail avant la formation.....

Date de fin d'indemnisation ASSEDIC.....

SITUATION APRES VOTRE FORMATION

Rechercherez-vous un nouvel emploi ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, lequel ?

Si vous reprenez l'emploi que vous avez laissé pour suivre cette formation, pensez-vous pouvoir changer de fonction ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, à quelle fonction pensez-vous ?

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom et Prénom :

Lien de relation avec le stagiaire :

Adresse :

Téléphone :

RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES Obligatoire (Education Nationale)

Dernière année de classe suivie :

.....

Diplômes et certificats : Obtenu ☐

Niveau ☐

RESTAURATION

Pensez-vous vous inscrire à la cantine ? Oui ☐ Non ☐
(concerne les stagiaires de Ciboure)

Fait à.....

Le

Signature

Obligatoire pour les candidats à un financement Région

Aucun financement ne pourra être attribué sans ce formulaire



Formulaire Eos / Conseil Régional d'Aquitaine

N° Sécurité Sociale (13 chiffres + 2)

Gestion du stagiaire

Civilité Nom * Prénom *
Date de naissance *

Le stagiaire

Numéro stagiaire

N° Bis/Ter Rue

Cpl 1

Cpl 2

Code postal * Ville Pays

Stagiaire sans domicile fixe ☐ Oui ☐ Non

Stagiaire confronté à un risque d'expulsion de son logement ☐ Oui ☐ Non

Téléphone 1 Téléphone 2 Mail

Nationalité

Lieu de naissance Code postal Ville

Un des parents est-il né à l'étranger ? ☐ Oui ☐ Non

Personne handicapée / RQTH ☐ Oui ☐ Non

Niveau de formation à l'entrée 3 : CAP / BEP 4 : Bac 5 : BTS / DUT 7 : Master 2 / Ingénieur

Formation initiale

Dernier diplôme obtenu Année obtention diplôme

Intitulé du diplôme :

Formation continue

Dernier diplôme obtenu Année obtention diplôme

Intitulé du diplôme :

Situation du stagiaire

Statut Demandeur d'Emploi Oui ☐ Non ☐ Depuis mois

Identifiant pôle emploi (Obligatoire si Statut = DE inscrit)

Marin pêcheur Oui ☐ Non ☐

Situation du ménage

Allocataire de minima sociaux OUI / NON (Allocataire du RSA)

Tous les actifs du ménage sont sans emploi ☐ Oui ☐ Non

Avec enfants à charge ☐ Oui ☐ Non

Famille mono-parentale ☐ Oui ☐ Non

Travailleur saisonnier ☐ Oui ☐ Non

Rémunération

Percevez-vous des Assedic ? (ARE) Oui ☐ Non ☐

Souhaitez-vous une bourse Région Oui ☐ Non ☐

Demande d'inscription à une formation professionnelle maritime modulaire et à sa session d'évaluation

Ministère chargé
de la mer

Arrêté du 12 août 2015 (JO du 22 août 2015)

Cadre réservé à l'administration		
Date de dépôt/ réception	Numéro d'enregistrement	Dossier complété le
_____	_____	_____

1. Renseignements et coordonnées du candidat ⁽¹⁾

Nom	_____		Prénom (s)	_____	
Date de naissance	____ _		Sexe	H <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
Nationalité	Française <input type="checkbox"/> Union européenne/EEE <input type="checkbox"/>		Hors union européenne <input type="checkbox"/>		
N° d'identification	____ _				
Adresse					
N° voie	_____	Extension	_____	Type de voie	_____
Nom de voie	_____			Lieu-dit ou boîte postale	_____
Code postal	_____	Localité	_____		
N° de téléphone	____ _		N° de télécopie	____ _	
Adresse e-mail	_____				

2. Prestataire de formation ⁽¹⁾

Dénomination	_____
--------------	-------

3. Formation modulaire demandée ⁽¹⁾

Sélectionnez la formation (liste déroulante)	
3.1 Je m'inscris à l'ensemble des modules de la session d'évaluation	<input type="checkbox"/>
3.2 Je ne m'inscris pas à l'ensemble des modules de la session d'évaluation	<input type="checkbox"/>
Sélectionnez un module correspondant à la formation (liste déroulante)	
Sélectionnez un module correspondant à la formation (liste déroulante)	
Sélectionnez un module correspondant à la formation (liste déroulante)	
Sélectionnez un module correspondant à la formation (liste déroulante)	

4. Aménagement particulier des épreuves

Je demande à bénéficier d'un aménagement particulier des épreuves en qualité de candidat handicapé	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

5. Pièces à fournir

La liste des pièces à fournir est détaillée dans la notice d'information.

6. Engagement et signature du candidat

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus et déclare avoir pris connaissance des conditions réglementaires requises pour l'inscription :	
à la formation professionnelle maritime modulaire demandée	<input type="checkbox"/>
à la session d'évaluation modulaire demandée	<input type="checkbox"/>
Fait à :	Le, ____ _
Signature du demandeur	

(1) Voir la notice d'information

Les dossiers sont à retourner, en fonction du site de formation :

Secrétariat Ciboure :

Lycée Maritime de Ciboure
Avenue Eugène Corre
BP 316
64 503 CIBOURE CEDEX

05 59 47 47 15

cfc.lpm-ciboure@mer.gouv.fr

Secrétariat d'Arcachon :

Lycée Maritime de Ciboure
Site d'Arcachon
2, quai Silhouette
33 120 ARCACHON

05 56 66 81 58

formation-maritime.arcachon@mer.gouv.fr

Accueil téléphonique le matin de 8h15 à 11h45

Site : www.lycee-maritime-ciboure.fr

.....
Obtenir son numéro de marin provisoire...

Arcachon et Bordeaux

05 57 52 57 13

Adresser un courriel de demande au chef du bureau « Gens de mer » :

ddtm-navpro@gironde.gouv.fr

en joignant un justificatif de domicile et une photocopie de votre pièce d'identité (scannés en pièces jointes)

Ciboure

Adresser un courriel de demande :

ddtm-sml-gmn@pyrenees-atlantiques.gouv.fr en joignant un justificatif de domicile et une photocopie de votre pièce d'identité (scannés en pièces jointes) ainsi que votre numéro de portable, ou sur rendez-vous : **05 59 52 59 70**

***... pour ensuite demander un rendez-vous
au service médical des Gens de mer***

<https://enm.mes-services.mer.gouv.fr/login>

Se présenter avec votre carnet de vaccination à jour

.....
Important

Chaque stagiaire devra avoir un **compas pointe sèche**, une **règle Cras** et une **calculatrice** (type Casio). Le Lycée fournit la **Carte d'examen**.

Chaque stagiaire devra se munir d'un **bleu de travail** et de **chaussures de sécurité** avant le début de stage pour être admis en cours de ramendage, mécanique, soudure, etc...

Ce matériel vous servira durant toute votre vie professionnelle.

Documents indispensables à la constitution du dossier

- ☐ **Dossier d'inscription complété, daté et signé**
- ☐ **Cerfa d'inscription complété, daté et signé**
- ☐ Copie de la carte d'identité ou du passeport en cours de validité
- ☐ **Certificat médical d'aptitude** d'un Médecin des Gens de Mer
(Pour une première demande, s'adresser en premier aux Affaires Maritimes afin d'obtenir un numéro d'inscription provisoire)
- ☐ Attestation de Natation 50 mètres départ plongé (pour le C.M.P.)
- ☐ Curriculum Vitae « terrestre »
- ☐ **Curriculum Vitae Maritime (tous types de navigation)**
(Types de navires, navigations, dates, durées, compétences exercées)
- ☐ Lettre de motivation et projet professionnel
- ☐ Relevé de navigation : **6 mois obligatoire pour le Capitaine 200**
- ☐ 1 photo
- ☐ Attestation d'Assurance Responsabilité Civile

Obligatoire pour obtenir une place financée par le Conseil Régional de Nouvelle-Aquitaine

- ☐ **Prescription sur le site Aquitaine Cap Métiers**
éditée par France Travail en Nouvelle-Aquitaine (Demandeurs d'Emploi)
ou une Mission Locale (Jeunes -25 ans)

Ou cas particuliers (dont marins pêcheurs)

- ☐ **Auto-prescription sur le site CMaFormation**
<https://www.cmaformation-na.fr/>

Pour les candidats en financement personnel :

- ☐ Chèque de caution du montant de la formation
Demander un devis personnalisé au Secrétariat : 05 59 47 47 15
ou cfc.lpm-ciboure@mer.fr
Les chèques ne sont pas encaissés avant l'entrée en formation

En fonction des cas :

Pour le Capitaine 200 :

- ☐ Copie du **C.I.N., ou C.M.P. ou CAP Matelot**
- ☐ **Relevé de navigation** attestant des 6 mois

Pour le Module voile :

- ☐ Copie du diplôme de Capitaine 200 (ou attestation de succès à l'examen)
- ☐ Projet professionnel formalisé à l'écrit

Pour le Capitaine 500 :

- ☐ Copie du **Brevet de Capitaine 200** en cours de validité
- ☐ Copie du Certificat de Formation de Base à la Sécurité en cours de validité

Pour le Mécanicien 750 kw :

- ☐ Copie du Certificat de Formation de Base à la Sécurité en cours de validité
- ☐ Copie du Mécanicien 250 kw



**MINISTÈRE
CHARGÉ DE LA MER
ET DE LA PÊCHE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



RÉGION
**Nouvelle-
Aquitaine**



C.E.

F.S.E.

Modalités de financement

L'inscription à tout stage de formation continue nécessite :

- une **prescription** de France Travail pour les Demandeurs d'Emploi candidats à un financement Région Nouvelle Aquitaine
- ou
- le **dépôt d'un chèque** du montant du stage pour un financement personnel
- ou
- un **virement bancaire** sur le compte du Trésor Public (ci-dessous)
- ou
- un **accord de financement signé ou finalisé**

Exemple : Convention Ocapiat (Marins pêcheurs)

Devis signé et tamponné avec mention « pour accord »

Convention spécifique signée

Dossier CPF « finalisé »

Accord de France Travail (pour les demandes AIF)

Les attestations de stages ne seront remises qu'à l'issue des paiements effectifs

TRESOR PUBLIC

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

PARTIE RÉSERVÉE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ

Le relevé ci-contre est destiné à être remis à vos créanciers ou débiteurs, français ou étrangers, appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiement des quittances etc...)

Identifiant national de compte bancaire - RIB							
Code banque		Code guichet		N° de compte		Clé RIB	
10071		64000		00001000876		74	
							Domiciliation
							TPPAU
Identifiant international de compte bancaire - IBAN							
IBAN (International Bank Account Number)							
							BIC (Bank Identifier Code)
FR76	1007	1640	0000	0010	0087	674	TRPUFRP1

TITULAIRE DU COMPTE :

RR LYCEE MARITIME DE CIBOURE FORMATION CONTINUE

Avenue Eugène Corre - B.P. 316
64 503 CIBOURE Cedex
Siret : 196 418 404 000 14
Tél : 05 59 47 34 01
www.lycee-maritime-ciboure.fr
cfc.lpm-ciboure@mer.gouv.fr

Qualiopi
processus certifié

■ ■ RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

La certification qualité a été délivrée au titre de la catégorie d'action suivante :
ACTIONS DE FORMATION