



Dossier d'Inscription

Certificat de Matelot Pont

(cocher la formation choisie)

Capitaine 200

Capitaine 200 voile

Module voile (seul)

Capitaine 200 Pêche

Capitaine 500

Mécanicien 250 kw

Mécanicien 750 kw

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

(pour D-E néo-aquitains)

Transition Pro ou Ocapiat ou Entreprise

France Travail (AIF hors Région NA)

Compte Personnel de Formation

Personnel

(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 *

Date de naissance *

Prénom *

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



N°xxxx*xx

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 3.2 Je ne m'inscris pas à l'ensemble des modules de la session d'évaluation

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

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 à la session d'évaluation modulaire demandée

Fait à :

Le, _____

Signature du demandeur

(1) Voir la notice d'information

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir des informations vous concernant, veuillez vous adressez au service instructeur.

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



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

RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE

PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVE

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	Domiciliation
10071	64000	00001000876	74	TPPAU

Identifiant international de compte bancaire - IBAN

IBAN (International Bank Account Number)

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