

# 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 5 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 :**

**Téléphone :**

**Portable :**

**@mail :**

**Adresse pendant le stage :**

**N° inscrit Pôle Emploi :**

**Date d'inscription :**

**Quartier + n° d'inscription** (y compris n° à étoiles)

**N° de Sécurité Sociale :**

**Type de financement demandé :**

Conseil Régional Nouvelle-Aquitaine  (pour D-E néo-aquitains)

Fongecif

Agefos ou OPCA (entreprise)

Personnel

Autre \_\_\_\_\_

(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*)

Autre .....

## SITUATION MARITIME

Fonction avant l'entrée en cours.....

Navigation effective (en mois) Pont.....Machine.....

Diplômes et Brevets Marine Marchande.....

Dérogação 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

Certificat de Formation de Base à la Sécurité (CFBS)

Sécurité des navires de transport de passagers

Mécanicien 250 kw

Formation de Base à la lutte contre l'Incendie

Formation Qualification Avancée Incendie

Formation Radar APRA 18h

30 h

C.R.O.

C.G.O.

C.A.E.E.R.S.

**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 Pôle Emploi 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 (Education Nationale)**

Dernière année de classe suivie : .....

.....

Diplômes et certificats : .....                      Obtenu

Niveau

Fait à.....le .....

Signature



Obligatoire  
pour les candidats à un financement Région



Formulaire Eos / Conseil Régional d'Aquitaine

Gestion du stagiaire

Civilité  Nom \*  Nom de naissance  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

Informations liées à la prescription

Numéro prescription  
Pers. handicapée / RQTH  OUI / NON  Précision   
Niveau de formation à l'entrée  V : CAP / BEP IV : Bac III : BTS / DUT II : Master 2 / Ingénieur

Formation initiale

Dernier diplôme obtenu  Année obtention diplôme

Formation continue

Situation du stagiaire

Statut  Marin / Demandeur d'Emploi Recherche d'emploi depuis  mois

Identifiant pôle emploi  (Obligatoire si Statut = DE inscrit)

Suivi spécifique  Marin : DIRM SA / Demandeur d'Emploi Handicapé / Suivi RSA

Situation du ménage

Allocataire de minima sociaux  OUI / NON

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

Projet de formation

Prescripteur

Objectif visés  
du parcours

Rémunération

Rémunéré  Oui  Non Organisme rémunérateur  Assedic ARE / Région

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@developpement-durable.gouv.fr](mailto:cfc.lpm-ciboure@developpement-durable.gouv.fr)

**Secrétariat d'Arcachon :**

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

05 56 66 81 58

[secretariatfc.arcachon@lycee-maritime-ciboure.fr](mailto:secretariatfc.arcachon@lycee-maritime-ciboure.fr)

**Accueil téléphonique le matin de 8h30 à 12h**

Site : [www.lycee-maritime-ciboure.fr](http://www.lycee-maritime-ciboure.fr)

**Important**

**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.*

**MINISTÈRE DE LA TRANSITION ÉCOLOGIQUE ET SOLIDAIRE**

Direction interrégionale de la Mer sud-atlantique

Lycée Maritime de Ciboure  
Ziburuko Itsas Lizeoa

## Modalités de Règlement

**L'inscription à tout stage de formation continue**, qu'il soit initial, de recyclage ou de revalidation, requiert le dépôt :

**Cas n°1 : paiement en une fois**

- d'un chèque du montant du stage (débité à la fin du stage),  
ou
- d'un virement bancaire sur le compte du Trésor Public (ci-dessous)

**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	Domiciliation			
10071	64000	00001000876	74	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**

**Cas n°2 : paiement en 2 ou 3 fois (maximum)**

Avec l'autorisation de l'Agent Comptable, le paiement peut être réalisé en 2 ou 3 fois, aux conditions suivantes :

- un premier versement par chèque ou numéraire
- le deuxième et/ou le troisième par virement après signature d'un échéancier.

