

**PRÉ-INSCRIPTION – ANNEE 2021
FORMATION DU CAPITAINE 3000 (C3000)**

Conformément aux dispositions de l'arrêté n°278CM du 20/03/2020 rendant exécutoire la délibération n°1-2020 CA/CMMPF du 17 janvier 2020 portant tarification des formations modulaires et des formations spécifiques externes, le montant de la formation de C3000 est fixé à 303.750 XPF.

Conditions d'accès à la formation :

- Satisfaire aux conditions d'aptitude médicale ;
- Être titulaire du brevet d'officier chef de quart-passerelle.

DATE LIMITE DE DÉPÔT DE DOSSIER
VENDREDI 02 OCTOBRE 2020*

1 - IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Civilité : Monsieur Madame

Nom : _____

Prénoms (*soulignez le prénom usuel*) : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Lieu de naissance : _____ Âge : ____

Nationalité : Française autres / Précisez : _____

Collez votre
photo d'identité
ici

2 - COORDONNÉES DU CANDIDAT

Adresse géographique : _____

Adresse postale : _____

Numéros de téléphone : Domicile _____ Portable _____

@mail : _____

3 - FORMATION ET SITUATION PROFESSIONNELLE DU CANDIDAT

Dernier diplôme obtenu : _____

Niveau scolaire : _____

Emploi actuel : _____

(Précisez également s'il s'agit d'un CDD ou d'un CDI)

Compagnie, navire, poste : _____

4 - RÉGIME SOCIAL

DEMANDEUR D'EMPLOI

SALARIÉ

PATENTÉ

EMBARQUÉ : Navire :

ENIM : PY

*** Les dossiers de pré-inscription accompagnés des pièces requises doivent parvenir au CMMPF avant la date de clôture.**

Tout dossier incomplet ou reçu postérieurement à la date prévue, ne sera pas pris en considération.
Concernant les dossiers par voie postale, seul le cachet de la poste fait foi.

5 – LISTE DES PIÈCES A FOURNIR

Réservé à
l'administration

- Fiche de renseignements dûment remplie
- 1 photo d'identité (à coller dans l'encadré prévu page 1)
- 1 CERFA (formulaire en page 3)
- 1 copie de la pièce d'identité en cours de validité
- 1 copie du brevet d'officier chef de quart passerelle (OCQP) en cours de validité
- 1 copie de la carte CPS à jour
- 1 lettre de motivation précisant votre situation actuelle et votre projet professionnel
- 1 enveloppe A4 timbrée à 140 XPF avec l'adresse postale du candidat
- si vous êtes marin embarqué :
 - 1 relevé de navigation
 - 1 attestation de besoin de votre armement s'il vous envoie en formation

Je soussigné(e), déclare sur l'honneur que les renseignements de la présente demande sont exacts.

Fait à :

Le :

Signature du candidat :

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)

- 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

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