

PRÉ-INSCRIPTION – ANNEE 2021
FORMATION CHEF MECANICIEN 3000kW (CM3000kW)

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 du CM3000kW est fixé à 140.250 XPF.

Conditions d'accès à la formation :

- Satisfaire aux conditions d'aptitude médicale ;
- Être titulaire de l'OCQM ;
- Être titulaire du CFBS (Certificat de Formation de Base à la Sécurité) à jour ;

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 | <input type="checkbox"/> |
| - 1 photo d'identité (à coller dans l'encadré prévu page 1) | <input type="checkbox"/> |
| - 1 CERFA (formulaire en page 3) | <input type="checkbox"/> |
| - 1 copie de la pièce d'identité en cours de validité | <input type="checkbox"/> |
| - 1 copie de l'officier chef de quart machine (OCQM) en cours de validité | <input type="checkbox"/> |
| - 1 copie du Certificat de Formation de Base à la Sécurité (CFBS) à jour | <input type="checkbox"/> |
| - 1 copie de la carte CPS à jour | <input type="checkbox"/> |
| - 1 lettre de motivation précisant votre situation actuelle et votre projet professionnel | <input type="checkbox"/> |
| - 1 enveloppe A4 timbrée à 140 XPF avec l'adresse postale du candidat | <input type="checkbox"/> |
| - si vous êtes <u>marin embarqué</u> : | <input type="checkbox"/> |
| • 1 relevé de navigation | <input type="checkbox"/> |
| • 1 attestation de besoin de votre armement s'il vous envoie en formation | <input type="checkbox"/> |

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

Fait à :

Le :

Signature du candidat :

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)

Date de dépôt/ réception	Cadre réservé à l'administration 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	_____
Nom de voie	_____	Type de voie	_____
Code postal	_____	Lieu-dit ou boîte postale	_____
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	<input type="checkbox"/>
3.2 Je ne m'inscris pas à l'ensemble des modules de la session d'évaluation	<input type="checkbox"/>

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