

**PRÉ-INSCRIPTION – ANNEE 2021**  
**FORMATION OFFICIER CHEF DE QUART MACHINE (OCQM)**

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 OCQM est fixé à 544.700 XPF.

**Conditions d'accès à la formation :**

- Satisfaire aux conditions d'aptitude médicale ;
- Justifier du brevet de mécanicien 750 KW.

**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 de mécanicien 750kW 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)

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 _____	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