



FICHE D'INSCRIPTION

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <p><u>Simulateur Radar</u> <u>ANNEE 2020</u></p> <p><u>Durée du stage</u> : 3 jours</p> | <p>Coller la photo d'identité ici</p> |
| <p>1 - <u>PIECES A JOINDRE A LA FICHE D'INSCRIPTION</u></p> <p><input type="checkbox"/> Une photocopie de la pièce d'identité</p> <p><input type="checkbox"/> Un RIB au Nom du candidat ou au Nom de la société</p> <p><input type="checkbox"/> Une photocopie du règlement ou de la prise en charge par la société</p> <p><u>Tarif de la formation</u> : 35.000 XPF HT</p> <p>(Arrêté n°1069 CM du 07 juillet 2017 rendant exécutoire la déclaration n°05/2017/CA/CMMPF du 02/06/2017)</p> | |
| <p>2 - <u>IDENTIFICATION DU CANDIDAT</u> (à compléter)</p> <p>Civilité : <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame</p> <p>Nom : _____</p> <p>Prénoms : _____</p> <p>Date de naissance : ____ / ____ / ____ Lieu de naissance : _____</p> | |
| <p>3 - <u>COORDONNEES DU CANDIDAT</u> (à compléter)</p> <p>Adresse géographique : _____</p> <p>Adresse postale : _____</p> <p>Numéros de téléphone : Domicile _____ Portable _____</p> <p>@mail : _____</p> | |
| <p>4 - <u>STATUT</u> (à compléter)</p> <p><input type="checkbox"/> Navigant au commerce <input type="checkbox"/> Navigant à la pêche <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) :.....</p> <p>Numéro d'assurée sociale (ENIM ou CPS) :.....</p> <p>Numéro d'identification MARIN (1) :.....</p> <p>Navire : Armateur :</p> <p>Poste occupé :</p> | |

(1) : Demander votre numéro au DPA ou au SAM auprès de Mme Bianca LESTRADE

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETÉ.