CMMPF
CENTRE DES MÉTIERS DE LA MER
DE POLYNÉSIE FRANÇAISE

INSCRIPTION À UNE FORMATION SPÉCIFIQUE PÊCHE

(1)

Coller la photo d'identité ici

Choisir la formation :

☐ **RADAR** ☐ **APRA** ☐ **CGO** ☐ **CRO** ☐ **SPRS** ☐ **TIS** ☐ **MODULE 6** ☐ **SNP**

S'agit-il d'une revalidation ? ☐**Oui** ☐**Non**

1 - IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Civilité : ☐ Monsieur ☐ Madame N°MARIN : _____

Nom : _____

Prénoms (souligner le prénom usuel) : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____ à : _____

Nationalité : ☐ Française ☐ autres / Précisez : _____

Adresse : _____

Boîte postale : _____ Code postal : _____

Tel. Portable(s) : _____

@Mail : _____

2 – SITUATION SOCIALE ET PROFESSIONNELLE DU CANDIDAT

Dernier diplôme obtenu ou niveau scolaire : _____

Couverture sociale : ☐CPS – N° DN : _____ ☐ENIM ☐Autre : _____

Emploi actuel : _____ ☐CDD ☐CDI

Prise en charge de la formation : ☐Employeur OU ☐Personnelle

3 – LISTE DES PIECES A FOURNIR

☐ 1 photo d'identité à coller ou agrafer

☐ 1 copie lisible de la pièce d'identité en cours de validité

☐ 1 RIB à votre nom ou au nom de la société

☐ 1 copie du brevet initial (s'il s'agit d'une revalidation)

Je soussigné(e) ……. certifie l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.

Fais à ……., le ……. **Signature du candidat**