



DEMANDE D'INSCRIPTION A UNE FORMATION PROFESSIONNELLE MARITIME

Intitulé du stage (1) : _____

Date souhaitée de formation : _____

Formation Initiale

Formation Recyclage

Civilité : Madame :

Monsieur :

NOM : _____

PRENOM : _____

Portable : _____

@mail (merci d'écrire en majuscules) : _____

N° de marin (seaman)* _____ Quartier * _____

Date de naissance : ____/____/____

ADRESSE POSTALE (durant le stage)

Voie : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Pays _____

CONDITIONS D'INSCRIPTIONS :

Sous réserve de disponibilités à la réception du dossier complet,

Sous réserve d'un nombre suffisant d'inscrits mais ne dépassant pas le nombre maximum autorisé,
Fournir une copie de la visite médicale des gens de mer en cours de validité **(Française uniquement)**,

Une photocopie de votre carte d'identité,

Le chèque du montant de la formation.

Le candidat certifie par la présente, d'avoir pris connaissance des conditions d'inscription.

Signature avec mention « lu et approuvé »

Fait à Nice le :