

DEMANDE DE DÉROGATION A LA DURÉE LÉGALE DU TRAVAIL ET/OU A L'INTERDICTION DU TRAVAIL DE NUIT POUR LES JEUNES TRAVAILLEURS

(articles 3 et 4 du décret n°2017-1473 du 13 octobre 2017)

(annexe I de l'arrêté du 31 octobre 2017 relatif au contenu des demandes mentionnées à l'article 19 du décret du 13 octobre 2017)

Cadre réservé à l'administration

Inspection du travail compétente

Date de réception

jj/mm/aaaa

Numéro
d'enregistrement

Date AR

jj/mm/aaaa

La déclaration ne sera réputée complète qu'à la réception, par l'inspection du travail, du présent formulaire dûment rempli et complété des pièces suivantes :

1. Une copie du tableau de service établi par le capitaine du navire conformément aux dispositions de l'article 17 du décret n°2005-305 du 31 mars 2005 relatif à la durée du travail des gens de mer ou, pour les navires de pêche, le tableau de service prévu à l'article 20 du même décret

2. Le certificat d'aptitude à la navigation, mentionné aux articles L.5521-1 et L.5549-1 du code des transports

3. Une copie d'un titre d'identité en cours de validité ou un extrait de naissance de moins de trois mois

La demande de dérogation à la durée légale du travail est adressée par l'armateur à l'agent de contrôle de l'inspection du travail compétent au plus tard huit jours avant la date d'embarquement prévue et renouvelée s'il y a lieu dans le même délai préalable en cas d'expiration.

La demande de dérogation à l'interdiction du travail de nuit est adressée par l'armateur à la pêche à l'agent de contrôle de l'inspection du travail compétent au plus tard huit jours avant la première date d'embarquement prévue au cours de l'année de formation considérée.

Nature de la demande

Demande de dérogation à la durée légale du travail

Première demande

Demande de renouvellement

Demande de dérogation à l'interdiction du travail de nuit

Première demande

Demande de renouvellement

1. IDENTITÉ DE L'ARMATEUR

Nom :

Raison sociale :

a) Coordonnées du siège

Rés, bât, app, étage :

N°, voie, lieu-dit :	
Code postal :	
Commune :	
Pays :	
Téléphone :	
Courriel :	
b) Représentant de l'armateur	
Nom :	
Prénom :	
En qualité de :	
Téléphone :	
Courriel :	

2. IDENTIFICATION DU NAVIRE

Nom du navire :	
Numéro d'immatriculation du navire :	

3. IDENTITÉ DU JEUNE TRAVAILLEUR

Nom :	
Prénoms :	
Adresse :	
Téléphone :	
Courriel :	

4. NATURE ET DURÉE DU CONTRAT D'ENGAGEMENT MARITIME, CONTRAT D'APPRENTISSAGE, CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION OU CONVENTION DE STAGE

