

DEMANDE D'INSCRIPTION MODULE COURT

La demande est à transmettre au CEFCM

modulecourt@cefc.com

Seuls les dossiers complets seront étudiés ou retenus sous réserve de places disponibles.

NOM | _____ | *

PRENOM | _____ | *

	Cocher la ou les case(s) correspondant à votre demande	Pièces justificatives à joindre <u>obligatoirement</u> à votre demande
FORMATIONS MEDICALES	<input type="checkbox"/> Enseignement médical de niveau 1 (11h) (PSC1 + AMMCT = Médical 1) <input type="checkbox"/> PSC1 (7h) <input type="checkbox"/> HPR- AMMCT1 (4h)	<input type="checkbox"/> Copie de la fiche marin <input type="checkbox"/> Copie de la visite médicale du médecin des gens de mer
	<input type="checkbox"/> Enseignement Médical de niveau II	
	<input type="checkbox"/> Enseignement Médical de niveau III <input type="checkbox"/> Complet (97h) <input type="checkbox"/> Allégé (69h)	<input type="checkbox"/> Copie de la fiche marin <input type="checkbox"/> Copie Certificat justifiant le niveau Médical II (uniquement pour Médical III – 69 Heures) <input type="checkbox"/> Copie de la visite médicale du médecin des gens de mer à jour
CAEERS	<input type="checkbox"/> CAEERS	<input type="checkbox"/> Copie de la visite médicale du médecin des gens de mer à jour <input type="checkbox"/> Copie du Certificat de Base à la Sécurité (CFBS) valide ou de l'attestation « Techniques individuelles de survie » valide
CQALI	<input type="checkbox"/> CQALI	<input type="checkbox"/> Copie de la visite médicale du médecin des gens de mer à jour
SBNP	<input type="checkbox"/> SBNP Module 1 <input type="checkbox"/> SBNP Module 2 <input type="checkbox"/> SBNP Module 3 <input type="checkbox"/> SBNP Module 4	<input type="checkbox"/> Copie de la visite médicale du médecin des gens de mer à jour
SMDSM - SIMULATEUR	<input type="checkbox"/> C.G.O <input type="checkbox"/> C.R.O National (sans l'épreuve d'anglais) <input type="checkbox"/> C.R.O International (avec l'épreuve d'anglais)	<input type="checkbox"/> Copie de la carte d'identité ou passeport. <input type="checkbox"/> Copie de la visite médicale du médecin des gens de mer à jour <input type="checkbox"/> Cerfa : demande d'inscription à une formation
	<input type="checkbox"/> ECDIS	<input type="checkbox"/> Copie de la visite médicale du médecin des gens de mer

BASE SECURITE	<input type="checkbox"/> Techniques individuelles de survie <input type="checkbox"/> Base à la lutte contre l'incendie <input type="checkbox"/> Sécurité des Personnes et Responsabilités Sociales à distance	<input type="checkbox"/> Copie du certificat médical d'aptitude physique à jour
REVALIDATIONS / RECYCLAGES	<input type="checkbox"/> Recyclage Médical de niveau I <input type="checkbox"/> Recyclage Médical de niveau II <input type="checkbox"/> Recyclage Médical de niveau III	<input type="checkbox"/> Copie de la fiche marin <input type="checkbox"/> Copie du brevet ou certificat à revalider. <input type="checkbox"/> Copie du certificat médical d'aptitude physique à jour.
	<input type="checkbox"/> Revalidation du Capitaine 200 <input type="checkbox"/> Revalidation du Capitaine 500 <input type="checkbox"/> Revalidation du C.R.O <input type="checkbox"/> Revalidation du C.G.O	<input type="checkbox"/> Copie de la carte d'identité ou passeport. <input type="checkbox"/> Copie du brevet ou certificat à revalider. <input type="checkbox"/> Copie du certificat médical d'aptitude physique à jour. <input type="checkbox"/> Cerfa : demande de revalidation des titres
	<input type="checkbox"/> Recyclage Techniques individuelles de survie <input type="checkbox"/> Long (8h) <input type="checkbox"/> Court (6h) <input type="checkbox"/> Recyclage Base à la lutte contre l'incendie <input type="checkbox"/> Long (14h) <input type="checkbox"/> Court (10h)	<input type="checkbox"/> Copie du Certificat de base à la sécurité <input type="checkbox"/> Copie du certificat médical d'aptitude physique à jour
	<input type="checkbox"/> Recyclage CAEERS <input type="checkbox"/> Long (12h) <input type="checkbox"/> Court (8h)	<input type="checkbox"/> Copie du certificat TIS ou Base à la sécurité valide <input type="checkbox"/> Copie du Baeers / Caeers <input type="checkbox"/> Copie de la visite médicale du médecin des gens de mer à jour
	<input type="checkbox"/> Recyclage Qualification Avancée à la lutte contre l'incendie <input type="checkbox"/> Long (12h) <input type="checkbox"/> Court (8h)	<input type="checkbox"/> Copie du Certificat de qualification avancée à la lutte contre l'incendie <input type="checkbox"/> Copie de la visite médicale du médecin des gens de mer à jour
	<input type="checkbox"/> BRM - ERM	<input type="checkbox"/> Copie de la visite médicale du médecin des gens de mer à jour
SURETE	<input type="checkbox"/> Agent de navire (SSO)	<input type="checkbox"/> Copie de la visite médicale du médecin des gens de mer à jour <u>OU</u> <input type="checkbox"/> Certificat médical de votre médecin traitant attestant que vous n'avez pas de problèmes cardiaque ou pulmonaire
	<input type="checkbox"/> Sensibilisation à la sûreté <input type="checkbox"/> Spécifique Sûreté	<input type="checkbox"/> Copie de la visite médicale du médecin des gens de mer à jour <input type="checkbox"/> Copie de la Base à la Lutte contre l'Incendie

Petits Brevets	<input type="checkbox"/> BRACPN	<input type="checkbox"/> Permis côtier ou hauturier < 5 ans <input type="checkbox"/> Copie de la pièce d'identité (resto-verso) <input type="checkbox"/> Cerfa : demande d'inscription à une formation <input type="checkbox"/> Attestation de natation 50 m départ plongée <input type="checkbox"/> Copie de la visite médicale du médecin des gens de mer à jour
	<input type="checkbox"/> BACPNV	<input type="checkbox"/> Copie du diplôme Voile (BE, BEES, BPJEPS ...) <input type="checkbox"/> Copie de la pièce d'identité (resto-verso) <input type="checkbox"/> Cerfa : demande d'inscription à une formation <input type="checkbox"/> Attestation de natation 50 m départ plongée <input type="checkbox"/> Copie de la visite médicale du médecin des gens de mer à jour
	<input type="checkbox"/> BACPN	<input type="checkbox"/> Copie de la pièce d'identité (resto-verso) <input type="checkbox"/> Cerfa : demande d'inscription à une formation <input type="checkbox"/> Attestation de natation 50 m départ plongée <input type="checkbox"/> Copie de la visite médicale du médecin des gens de mer à jour
VAE	<input type="checkbox"/> Accompagnement VAE	<input type="checkbox"/> Copie de votre relevé de navigation <input type="checkbox"/> Copie de votre courrier de recevabilité

La demande est à transmettre au CEFM

. modulecourt@cefc.fr

Seuls les dossiers complets seront étudiés ou retenus sous réserve de places disponibles.

Tarifs disponibles sur notre site internet <http://www.cefc.fr/nos-tarifs>

Vous trouverez les contenus de formation sur nos fiches programmes disponibles sur notre site internet <http://cefc.fr/catalogue-formation> ou sur demande.

La demande est à transmettre au CEFCM
- modulecourt@cefc.com

Seuls les dossiers complets seront étudiés ou retenus sous réserve de places disponibles.

Formation et Date* de sessions choisies** :

1. | _____|
2. | _____|
3. | _____|
4. | _____|
5. | _____|

ETAT CIVIL

NOM | _____|* Prénom | _____|*

Date de naissance |__|__|__|* Lieu de naissance | _____|*

Adresse | _____|*

Code postal | _____|* Commune | _____|*

Téléphone |__|__|__|__|__|* Adresse mail | _____|*

Etes-vous inscrit maritime ? Oui Non

N° d'inscription maritime | _____|* Quartier | _____|

Titre ou brevet maritime | _____|

FRAIS DE FORMATION

N° d'identifiant si demandeur d'emploi : | _____| Région : | _____|

Avez-vous une prise en charge des frais de formation ?

Oui précisez : | _____|

Non

Informations certifiées exactes

Signature :

Date |__|__|__|

**Les dossiers doivent être renvoyés complets 1 mois avant le début de la formation.
Seuls les dossiers complets seront étudiés ou retenus sous réserve de places disponibles.**

Pour toutes questions relatives à l'adaptation de nos formations aux situations de handicap
merci de contacter la référente handicap du C.E.F.C.M : Mme Delphine VISSAULT
Tel : 02 98 97 02 02 delphine.vissault@cefc.com - www.cefc.com

* dates à choisir à l'aide de notre calendrier consultable sur notre site internet www.cefc.com

** n'hésitez pas à nous indiquer une deuxième date de session pour une même formation dans l'éventualité où la première serait complète.

* mention obligatoire