

Dossier d'Inscription

- | | | |
|--|--------------------------|-------------------------------|
| Certificat de Matelot Pont | <input type="checkbox"/> | (cocher la formation choisie) |
| Brevet Restreint d'Aptitude à la Conduite des Petits Navires | <input type="checkbox"/> | |
| Brevet d'Aptitude à la Conduite des Petits Navires | <input type="checkbox"/> | |
| Capitaine 200 | <input type="checkbox"/> | |
| Capitaine 200 voile | <input type="checkbox"/> | |
| Module 5 voile (seul) | <input type="checkbox"/> | |
| Capitaine 200 Pêche | <input type="checkbox"/> | |
| Capitaine 500 | <input type="checkbox"/> | |
| Mécanicien 250 kw | <input type="checkbox"/> | |
| Mécanicien 750 kw | <input type="checkbox"/> | |

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Dépt :

Adresse habituelle :

Téléphone :

Portable :

@mail :

Adresse pendant le stage :

N° inscrit Pôle Emploi :

Date d'inscription :

Quartier + n° d'inscription (y compris n° à étoiles)

N° de Sécurité Sociale :

Type de financement demandé :

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Conseil Régional Nouvelle-Aquitaine | <input type="checkbox"/> | (pour D-E néo-aquitains) |
| Agefos ou OPCA ou Entreprise | <input type="checkbox"/> | |
| Personnel | <input type="checkbox"/> | (chèque de caution) |

ORIGINE DE L'INSCRIPTION

Vous êtes inscrit (e) à ce programme suite à :

Une candidature spontanée

Une demande de votre employeur

Pour les Demandeurs d'Emploi

Une prescription du Pôle Emploi dans Aquitaine Cap Métiers
ou une Conclusion d'entretien

Une prescription de la Mission Locale (*moins de 25 ans*)

Pour les Marins Pêcheurs

Une demande des Affaires Maritimes (*DML ou DIRM-SA*)

Autre

SITUATION MARITIME

Fonction avant l'entrée en cours.....

Navigation effective (en mois) Pont.....Machine.....

Diplômes et Brevets Marine Marchande.....

Dérogation Oui Non dans quelle fonction.....

TITRES EN VOTRE POSSESSION

Fournir copies des diplômes et attestations

P.S.C. 1 (Premiers Secours Civiques 1)

UV Hygiène et Prévention des Risques

Formation médicale niveau II

Certificat de Formation de Base à la Sécurité (CFBS)

Sécurité des navires de transport de passagers

Mécanicien 250 kw

Formation de Base à la lutte contre l'Incendie

Formation Qualification Avancée Incendie

C.R.O.

C.G.O.

C.A.E.E.R.S.

SITUATION AVANT LE STAGE

Nom du dernier employeur.....

Adresse du dernier employeur.....

Durée totale de votre expérience professionnelle (en mois).....

Nature de l'emploi avant l'entrée en cours.....

Temps d'inscription Pôle Emploi avant la formation.....

Date de fin d'indemnisation ASSEDIC.....

SITUATION APRES VOTRE FORMATION

Rechercherez-vous un nouvel emploi ? Oui Non

Si oui, lequel ?

Si vous reprenez l'emploi que vous avez laissé pour suivre cette formation, pensez-vous pouvoir changer de fonction ? Oui Non

Si oui, à quelle fonction pensez-vous ?

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom et Prénom :

Lien de relation avec le stagiaire :

Adresse :

.....

Téléphone :

RENSEIGNEMENTS SCOLAIRES (Education Nationale)

Dernière année de classe suivie :

.....

Diplômes et certificats : Obtenu

Niveau

RESTAURATION

Pensez-vous vous inscrire à la cantine ? Oui Non
(Ciboure)

Fait à.....le

Signature



Obligatoire

pour les candidats à un financement Région



Formulaire Eos / Conseil Régional d'Aquitaine

Gestion du stagiaire

Civilité Nom * Nom de naissance Prénom *
Date de naissance *

Le stagiaire

Numéro stagiaire
N° Bis/Ter Rue
Cpl 1
Cpl 2
Code postal * Ville Pays
Stagiaire sans domicile fixe Oui Non
Stagiaire confronté à un risque d'expulsion de son logement Oui Non
Téléphone 1 Téléphone 2 Mail
Nationalité
Lieu de naissance Code postal Ville
Un des parents est-il né à l'étranger ? Oui Non

Informations liées à la prescription

Numéro prescription
Pers. handicapée / RQTH OUI / NON Précision
Niveau de formation à l'entrée V : CAP / BEP IV : Bac III : BTS / DUT II : Master 2 / Ingénieur

Formation initiale

Dernier diplôme obtenu Année obtention diplôme

Formation continue

Situation du stagiaire

Statut Marin / Demandeur d'Emploi Recherche d'emploi depuis mois

Identifiant pôle emploi (Obligatoire si Statut = DE inscrit)

Suivi spécifique Marin : DIRM SA / Demandeur d'Emploi Handicapé / Suivi RSA

Situation du ménage

Allocataire de minima sociaux OUI / NON

Tous les actifs du ménage sont sans emploi Oui Non

Avec enfants à charge Oui Non

Famille mono-parentale Oui Non

Travailleur saisonnier Oui Non

Projet de formation

Prescripteur

Objectif visés
du parcours

Rémunération

Rémunéré Oui Non Organisme rémunérateur Assedic ARE / Région

Les dossiers sont à retourner, en fonction du site de formation :

Secrétariat Ciboure :

Lycée Maritime de Ciboure
Avenue Eugène Corre
BP 316
64 503 CIBOURE CEDEX

05 59 47 47 15

cfc.lpm-ciboure@developpement-durable.gouv.fr

Secrétariat d'Arcachon :

Lycée Maritime de Ciboure
Site d'Arcachon
2, quai Silhouette
33 120 ARCACHON

05 56 66 81 58

secretariatfc.arcachon@lycee-maritime-ciboure.fr

Accueil téléphonique le matin de 8h30 à 12h

Site : www.lycee-maritime-ciboure.fr

Important

Chaque stagiaire devra se munir d'un bleu de travail et de chaussures de sécurité avant le début de stage pour être admis en cours de ramendage, mécanique, soudure, etc...

Ce matériel vous servira durant toute votre vie professionnelle.

MINISTÈRE DE LA TRANSITION ÉCOLOGIQUE ET SOLIDAIRE

Direction interrégionale de la Mer sud-atlantique

Lycée Maritime de Ciboure
Ziburuko Itsas Lizeoa

Modalités de Règlement

L'inscription à tout stage de formation continue, qu'il soit initial, de recyclage ou de revalidation, requiert le dépôt :

Cas n°1 : paiement en une fois

- d'un chèque du montant du stage (débité à la fin du stage),
ou
- d'un virement bancaire sur le compte du Trésor Public (ci-dessous)

Les attestations de stages ne seront remises
qu'à l'issue des paiements effectifs

TRESOR PUBLIC

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

PARTIE RÉSERVÉE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ

Le relevé ci-contre est destiné à être remis à vos créanciers ou débiteurs, français ou étrangers, appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiement des quittances etc...)

Identifiant national de compte bancaire - RIB							
Code banque	Code guichet	N° de compte	Clé RIB	Domiciliation			
10071	64000	00001000876	74	TPPAU			
Identifiant international de compte bancaire - IBAN							
IBAN (International Bank Account Number)							
						BIC (Bank Identifier Code)	
FR76	1007	1640	0000	0010	0087	674	TRPUFRP1

TITULAIRE DU COMPTE :

RR LYCEE MARITIME DE CIBOURE FORMATION CONTINUE

Cas n°2 : paiement en 2 ou 3 fois (maximum)

Avec l'autorisation de l'Agent Comptable, le paiement peut être réalisé en 2 ou 3 fois, aux conditions suivantes :

- un premier versement par chèque ou numéraire
- le deuxième et/ou le troisième par virement après signature d'un échéancier.

