

# Demande d'inscription à une formation professionnelle maritime modulaire et à sa session d'évaluation

Ministère chargé  
de la mer

Arrêté du 12 août 2015 (JO du 22 août 2015)

## Cadre réservé à l'administration

Date de dépôt/ réception

Numéro d'enregistrement

Dossier complété le

## 1. Renseignements et coordonnées du candidat (1)

Nom	<input type="text"/>	Prénom (s)	<input type="text"/>	
Date de naissance	<input type="text"/>	Sexe	H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Nationalité	Française <input type="checkbox"/> Union européenne/EEE <input type="checkbox"/> Hors union européenne <input type="checkbox"/>			
N° d'identification	<input type="text"/>			
Adresse				
N° voie	<input type="text"/>	Extension	<input type="text"/>	
		Type de voie	<input type="text"/>	
Nom de voie	<input type="text"/>		Lieu-dit ou boîte postale	<input type="text"/>
Code postal	<input type="text"/>	Localité	<input type="text"/>	
N° de téléphone	<input type="text"/>	N° de télécopie	<input type="text"/>	
Adresse e-mail	<input type="text"/>			

## 2. Prestataire de formation (1)

Dénomination

## 3. Formation modulaire demandée (1)

Sélectionnez la formation

3.1 Je m'inscris à l'ensemble des modules de la session d'évaluation

3.2 Je ne m'inscris pas à l'ensemble des modules de la session d'évaluation

Sélectionnez un module correspondant à la formation

Sélectionnez un module correspondant à la formation

Sélectionnez un module correspondant à la formation

Sélectionnez un module correspondant à la formation

## 4. Aménagement particulier des épreuves

Je demande à bénéficier d'un aménagement particulier des épreuves en qualité de candidat handicapé

## 5. Pièces à fournir

La liste des pièces à fournir est détaillée dans la notice d'information.

## 6. Engagement et signature du candidat

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus et déclare avoir pris connaissance des conditions réglementaires requises pour l'inscription :

à la formation professionnelle maritime modulaire demandée

à la session d'évaluation modulaire demandée

Fait à : \_\_\_\_\_ Le, \_\_\_\_\_

Signature du demandeur \_\_\_\_\_

(1) Voir la notice d'information