



## **FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

**(à nous retourner avec le volet de renouvellement ou le dossier d'inscription)**

N° adhérent : \_\_\_\_\_

### **ETAT CIVIL**

Civilité : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_

### **INFORMATIONS GENERALES**

N° inscrit maritime : \_\_\_\_\_ Quartier d'inscription : \_\_\_\_\_

N° passeport : \_\_\_\_\_ Date d'obtention : \_\_\_\_\_

Date validité visite médicale Marine Marchande : \_\_\_\_\_

Date vaccination fièvre jaune : \_\_\_\_\_

### **FORMATION**

***Certificats + date de validité (joindre également les copies) :***

APRA : \_\_\_\_\_ certif. Formation base à la sécurité : \_\_\_\_\_

Médical I : \_\_\_\_\_ certif. Matelot quart passerelle : \_\_\_\_\_

Médical II : \_\_\_\_\_ certif. Mécanicien quart machine : \_\_\_\_\_

Médical III : \_\_\_\_\_ certif. Qualification avancée lutte incendie : \_\_\_\_\_

CGO : \_\_\_\_\_ attestation Formation sécurité à bord navires passagers : \_\_\_\_\_

CAEERS : \_\_\_\_\_ attestation formation sureté( familiarisation, sensibilisation...) \_\_\_\_\_

Autres : \_\_\_\_\_

***Diplômes et Brevets de la Marine Marchande :  
(formation initiale)(+ copies)***

***Validité :***

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Types embarquements recherchés : (commerce, yachting, pêche etc.....) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

J'accepte que La Touline utilise les informations ci-dessus dans le cadre de mon accompagnement professionnel.

Je déclare sur l'honneur que les informations fournies  
sont exactes et sincères.

A....., le..... Signature :