

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Première adhésion

Renouvellement adhésion

Cotisation de soutien

Votre numéro d'adhérent : -----

### ETAT CIVIL

CIVILITÉ : -----

DATE DE NAISSANCE : -----

NOM : -----

PRÉNOM : -----

ADRESSE : -----

-----

TÉLÉPHONE : -----

SKYPE : -----

MAIL : -----

### MOTIFS D'ADHÉSION

En tant qu'adhérent, vous bénéficiez de **l'accompagnement** et de **l'expertise** de La Touline dans le domaine maritime ainsi que l'accès à l'application **Touline Jobs**, un outil supplémentaire dans votre recherche d'emploi.

Vous souhaitez adhérer pour la ou les raisons suivantes (plusieurs choix possibles à cocher) :

Orientation / Formation / Reconversion

Recherche d'emploi

à terre

en mer

les deux

Intéressé(e) par une VAE (Validation des Acquis de l'Expérience)

Autre raison : -----

Comment avez-vous connu La Touline ?

-----

Nous vous invitons à nous apporter plus de détails sur vos attentes, votre projet etc..

-----

-----

-----

# PARTIE À REMPLIR SI VOUS ÊTES MARIN :

## INFORMATIONS GÉNÉRALES

n° inscrit maritime : ----- Quartier d'inscription : -----

n° passeport : ----- Date d'obtention: -----

Date de validité de la visite médicale Marine Marchande : -----

Date vaccination fièvre jaune : -----

## CERTIFICATS

Merci de compléter les certificats que vous possédez avec leur **date de validité**

APRA : -----	CFBS : -----
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 des navires à passagers -----
CAEERS -----	attestation formation sureté (familiarisation, sensibilisation...) -----
CRO -----	Autres -----

## BREVETS ET DIPLÔMES DE LA MARINE MARCHANDE

Formation initiale

Date de validité

-----	-----
-----	-----
-----	-----
-----	-----

## TYPES D'EMBARQUEMENTS RECHERCHÉS

(commerce, yatching, 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.

à ----- le -----

**Signature**