

Lycée Professionnel Maritime

www.lyceemaritime-boulogne.com

fc-lycee-maritime-boulogne@developpement-durable.gouv.fr

6 rue Georges Honoré 62480 Le Portel 03 91 90 00 90









DOSSIER D'INSCRIPTION

Certificat de Sensibilisation à la Sûreté -nombre de places limité-

Cadre réservé à l'Administration		
	dre en compte votre candidature, ce dossier d'insc	cription
doit obligatoirement n	ous être retourné COMPLET <u>dès que possible</u> .	
Etat civil :		
Nom :		
Prénoms :		
Date de naissance :	Lieu de naissance :	
Nationalité :		
	Pays :	
·		
•	TOTABLE :	
	Quartier :	
Situation familiale : célibataire	□ marié □ divorcé □ veuf □	
Enfants : OUI □ NON □		
Numéro de sécurité sociale :		

Si vous êtes demandeur d'emploi, veuillez nous indiquer : Numéro de demandeur d'emploi :
Date d'inscription à France Travail :
Votre agence France Travail :
Si vous êtes salarié, veuillez nous indiquer : Nom de l'employeur :
Adresse complète :
Téléphone : Email :
FINANCEMENT DE LA FORMATION :
 Personnel France Travail Employeur DPCA (précisez le nom de l'organisme):
PIECES A FOURNIR (obligatoire):
□ Copie de la carte nationale d'identité recto / verso ou carte de séjour ou passeport en cours de validité □ 1 Photo d'identité (inscrire nom et prénom au dos de la photo) □ Certificat médical de moins d'un an auprès du Service Santé des Gens de Mer : *Pour les rendez-vous, veuillez-vous rapprocher du service des gens de mer, auprès des Affaires Maritimes de : (Boulogne sur mer : 92 Quai Léon Gambetta. 03.61.31.33.10 - Dunkerque : 257 Rue de l'Ecole maternelle. 03.28.24.44.11)
CURSUS PROFESSIONNEL:
 ○ En tant que demandeur d'emploi, avez-vous déjà suivi des formations ? OUI ☐ NON☐ Si oui, lesquelles ? (Précisez les dates de début et de fin de formation)
 ○ Avez-vous déjà travaillé ? OUI □ NON□ Si oui, quelles sont vos expériences professionnelles ?
 ○ Avez-vous déjà navigué ? OUI □ NON□ Si oui, sur quels types de navire ?
NOM, PRENOM, DATE ET SIGNATURE: O Quelles sont vos attentes vis-à-vis de la formation?

FORMULAIRE D'AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE **ET PROTECTION DES DONNEES**

Je, soussigné(e)	, stagiaire au Lycée Maritime de Boulogne-sur-Mer / Le Portel,
Cocher la case correspondante à vo	re choix
	Chef d'établissement et toute personne agissant avec leur autorisation, la permission de publier nages prises dans un cadre pédagogique durant la session de formation professionnelle (cours en mer etc).
Ces images peuvent être utilisé sociaux.	es sous quelque forme que ce soit y compris sur le site internet du Lycée et les pages sur réseaux
formation continue et toute pers	onsable le photographe ainsi que le Chef d'établissement du Lycée Maritime, le coordinateur de la conne agissant avec leur autorisation, sur ce qui relève de la possibilité d'un changement de cadrage, arrait survenir lors de l'utilisation des photographies ou images.
☐ N'accorde pas au Lycée Marit	ime l'utilisation de mon image dans ses publications.
	e et traite les données à caractère personnel que je viens de renseigner dans ce dossier ou dans les te que le traitement de mes données répond(ent) au(x) finalité(s) suivante(s) : l'inscription à la n.
•	s informations soient communiquées à des tiers extérieurs agissant pour le compte ou en lien inalités précédemment énoncées. Il convient de noter que vos données ne seront pas transmises
Vos informations personnelles s	eront conservées aussi longtemps que nécessaire sauf si :
	roit de suppression des données vous concernant, dans les conditions décrites ci-après ; servation plus longue est autorisée ou imposée en vertu d'une obligation légale ou
documents remis. Vous dispos	s à toutes les données à caractère personnel recueillies dans le cadre ce formulaire ou dans les ez également d'un droit de retrait de votre consentement à tout moment, de rectification, e suppression de vos données en faisant votre demande auprès du service Formation Continue
Pour toute information complés des Libertés (<u>www.cnil.fr</u>).	mentaire ou réclamation, vous pouvez contacter la Commission Nationale de l'Informatique et
A défaut de consentement quar Portel ne sera pas en mesure de	it à la collecte et au traitement de vos données, le Lycée Maritime de Boulogne-sur-Mer / Le traiter votre demande.
Je déclare avoir 18 ans ou plus e	t être compétent(e) à signer ce formulaire en mon nom propre.
Fait à le Portel, le	
(Signature précédée de la menti	on « lu et approuvé »)