

PRE INSCRIPTION A UNE FORMATION MARITIME
ANNEE 2010

NOM : Matricule :
Si marin professionnel

Prénom :

Adresse :

..... Courriel :

Tél fixe : mobile :

Je suis intéressé(e) par la (les) formation(s) suivante(s) pour laquelle (lesquelles) j'ai pris connaissance du contenu et des pré requis :

.....
.....
.....
.....
.....

Renseignements concernant le demandeur

Diplôme enseignement général ou professionnel le plus élevé	Lors de l'inscription une copie des titres indiqués vous sera demandée
Ou titre ou brevet maritime professionnel le plus élevé	
Formation de Base à la Sécurité (titre STCW)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Année :	
Autres titres STCW	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Année :	

**La pré inscription permet d'anticiper la demande de formation. Elle ne donne pas accès directement à la formation.
Elle n'engage pas non plus le demandeur d'information. Elle lui permet d'être informé rapidement de la mise en place de sessions de formation**

Le Port, le

Signature :

Formulaire à retourner par mail à :
Ou par courrier ou fax à :

eam@yahoo.fr ou eamr@wanadoo.fr
Ecole d'Apprentissage Maritime de La Réunion
1, rue de la Poste – BP 26 97821 LE PORT Cedex
Tél. 02 62 42 00 61 – Fax. 02 62 43 50 88