

Lycée Régional d'Enseignement Maritime et Aquacole
de La Rochelle
Avenue du Maréchal Juin – BP 529
17022 La Rochelle cedex
05 46 43 70 21
jennifer.cherasse@i-carre.net

**Demande d'inscription à une formation spécifique
ou à une revalidation à retourner signée**

Date limite de réception :

Seul le dossier complet valide l'inscription à la session demandée

Formation demandée :	Pièces justificatives
Intitulé de la formation : ----- Date de la formation : ----- Durée de la formation : -----	<input type="checkbox"/> Copie de la carte d'identité ou du passeport. <input type="checkbox"/> Copie de l'attestation visite médicale de l'aptitude à la navigation à jour. OBLIGATOIRE <input type="checkbox"/> CERFA de demande de délivrance 15004*04 <input type="checkbox"/> CERFA de demande de revalidation N° 14949*03 <input type="checkbox"/> CERFA d'inscription numéro 15580*01 <input type="checkbox"/> Une photo d'identité aux normes.
Formation demandée :	Formation demandée :
Intitulé de la formation : ----- Date de la formation : ----- Durée de la formation : -----	Intitulé de la formation : ----- Date de la formation : ----- Durée de la formation : -----

ETAT CIVIL DU STAGIAIRE

NOM _____ PRENOM _____
DATE DE NAISSANCE ____/____/____ LIEU DE NAISSANCE _____
ADRESSE _____
CP _____ COMMUNE _____
TELEPHONE _____ MAIL _____
N° d'inscription maritime _____ Quartier _____

FINANCEMENT DE LA FORMATION

Pôle Emploi : numéro identifiant : _____
 Organisme financeur (Nom et Coordonnées) : _____
 CPF _____
 Prise en charge personnelle _____
Date : ____/____/____ Signature :

La demande, les pièces justificatives et le devis signé sont à transmettre à -
Service Formation Continue du LEMA
Avenue du Maréchal Juin – BP 529 17022 La Rochelle cedex
Tél : 05 46 43 70 21 – ou par mail – jennifer.cherasse@i-carre.net

