

DEMANDE D'INSCRIPTION

**LES BONNES PRATIQUES D'HYGIENE A BORD
DES NAVIRES EXPEDITEURS DE COQUILLAGES
ET SENSIBILISATION AUX PRINCIPES HACCP**

DATE DE SESSION : le 22 janvier 2021

Seuls les dossiers complets seront étudiés ou retenus sous réserve de places disponibles.

**La demande d'inscription et le chèque de 150 € à l'ordre du CEFCM
sont à transmettre à**

**Mme Christelle HENRY – C.E.F.C.M LPM PIERRE LOTI – 1, rue Pierre Loti BP 4 – 22501 PAIMPOL
Tél. 02 96 55 30 82 – Mail. fc.lpm-paimpol@developpement-durable.gouv.fr**

ETAT CIVIL

NOM | _____ | Prénom | _____ |
Date de naissance | ____|____|____ | Lieu de naissance | _____ |
Adresse | _____ |
Code postal | _____ | Commune | _____ |
Téléphone | ____|____|____|____|____ | Adresse mail | _____ |

Etes-vous inscrit maritime ? Oui Non

N° d'inscription maritime | _____ | Quartier | _____ |

ENTREPRISE

Statut : **Chef d'entreprise** **Salarié**

Armement | _____ | N° de Siret : | _____ |

Adresse postale | _____ |

N° tél | _____ | E. Mail | _____ |

FRAIS DE FORMATION

N° d'identifiant si demande d'emploi | _____ | Région Pôle Emploi : | _____ |

Avez-vous une prise en charge des frais de formation ?

Oui (joindre obligatoirement la copie de la décision de prise en charge).

Non (joindre le devis de formation daté et signé)

Informations certifiées exactes

Signature :

Date | ____|____|____ |