

# Formation à la sécurité des équipages de pêche

## **FICHE d'IDENTIFICATION du stagiaire**

(A transmettre impérativement avant le début de la formation)

IDENTIFICATION			
	MARIN	NAVIRE	ARMEMENT
Matricule :			
Nom :			
Prénom :			
Adresse :			
Téléphone :			
Fax :			
Email :			

FORMATION		
Centre de formation	Dates prévues de la formation	
Désignation :	Théorie	Pratique
Correspondant :		
Adresse :		
Téléphone :		
Fax :		
Email :		

GESTION				
CRPMEM	REFERENT			
Désignation :	Nom	Prénoms	Téléphone	email
Adresse :				
Téléphone :				
Fax :				
Email :				

Avec le soutien de la **FONDATION TOTAL**

