|  |  |
| --- | --- |
| ***Afbeelding met Lettertype, Graphics, logo, symbool  Automatisch gegenereerde beschrijving*** | ***Certification des Marins Anvers (STCW)****Posthoflei 5**B - 2600 Berchem* |

|  |
| --- |
| **F22\_Demande brevet d’aptitude Belge Commercial Yachting** |
| **Capacité demandé**: | [ ]  Off-200GT-30NM | [ ]  Off-500GT-200NM | [ ]  Off-500GT-Unlim |
| [ ]  Capt-200GT-30NM | [ ]  Capt-500GT-200NM | [ ]  Capt-500GT-Unlim |
| **Type de demande:** | [ ]  Première demande | [ ]  Revalidation | [ ]  Modification |

|  |
| --- |
| *Données du marin* |
| Nom de famille | Cliquez ou appuyez pour saisir du texte. |
| Prénom(s) | Cliquez ou appuyez pour saisir du texte. |
| Pays et place de naissance | Cliquez ou appuyez pour saisir du texte. |
| Date de naissance (jj.mm.aaaa) | Cliquez ou appuyez pour saisir une date. |
| Nationalité | Cliquez ou appuyez pour saisir du texte. |
| Adresse: Rue, numéro, boîte | Cliquez ou appuyez pour saisir du texte. |
| Adresse: code postal, pays | Cliquez ou appuyez pour saisir du texte. |
| Adresse e-mail | Cliquez ou appuyez pour saisir du texte. |
| Langue du brevet CY | [ ]  | Néerlandais + Anglais | [ ]  | Français + Anglais |

|  |
| --- |
| *Formation maritime*  |
| Formation maritime  | Cliquez ou appuyez pour saisir du texte. |
| Nom de l’institut de formation maritime | Cliquez ou appuyez pour saisir du texte. |

|  |
| --- |
| *Certificats additionelles*  |
| *Attestation* | *Numéro* | *Date délivrance* | *Date expiration* |  |
| Examen médical | Cliquez ou appuyez pour saisir du texte. | Cliquez ou appuyez pour saisir une date. | Cliquez ou appuyez pour saisir une date. |  |
| SMDSM | Cliquez ou appuyez pour saisir du texte. | Cliquez ou appuyez pour saisir une date. | Cliquez ou appuyez pour saisir une date. |  [ ]  CRO |  [ ] COG |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Signature et autorisations*  |  |  |  |
|  [ ]  | GDPR: | J’accepte la politique GDPR du SPF Mobilité et Transports – [www.mobilit.belgium.be](http://www.mobilit.belgium.be)  |
|  [ ]  | Vérification: | J’autorise DG Navigation à vérifier l’authenticité et la validité de mes documents  |
| Signature du marin: | Date de demande: ***11/03/2024***  |
| Ou signature du représentant authorisé  | Nom / cachet de la companie:  |

|  |
| --- |
|  |
| *Annexes* | *(\*) si applicable* |
| [ ]  *1 photo (JPG ou JPEG)* | [ ]  *examen médicale* | [ ]   *service en mer* |
| [ ]  *Carte identité ou passeport*  | [ ]  *cert Final Assessment CY* | [ ]  *SMDSM* |
| [ ]  *Basic Safety Training /CFBS* | [ ]  *Security Awareness* | [ ]  *Medical First Aid* |
| [ ]  *Adv Firefighting (\*)* | [ ]  *refresher PST, EFF, AFF (\*)* | [ ]  *cert ECDIS \** |
|  |  |  |
| *Notes:* |  |
| Age: | Age minimale pour le brevet d’officier/chef de quart: 18;Age minimale pour le brevet de capitaine: 21  |
| Service en mer approuvé: | * Brevet d’officier-200GT-30MN: minimum 12 mois (département pont);
* Brevet de capitaine 200GT-30MN: minimum 24 mois, dont 12 mois comme chef de quart
* Brevet d’officier-500GT minimum 12 mois de service (département pont);
* Brevet de capitaine-500GT minimum 48 mois de service, dont 36 mois (ou plus) comme chef de quart à la passerelle
 |
| Visite médicale | Examen médicale par un docteur reconnu par la Belgique ou un état-membre de la C.E. pour l’examen des marins  |
| Attestation / Cours de revalidation: | Certificats de réussite délivré par un institut agréé par la Belgique ou les Pays-Bas OU Certificats d’aptitude délivré par un autre état-membre de la Communauté Européenne.  |
| Photo: | Une photo (format JPEG, circa 3cm x 4cm, arrière-plan égale, expression neutre |
| Endorsement | Certificat d’aptitude national pour la navigation NUC (navires d’utilisation commerciale) |