|  |  |
| --- | --- |
| ***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) | | |