|  |
| --- |
| Demande d’attestation de brevet de qualification maritime STCW **Capacité :** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Données personnelles | | |
| Nom |  | |
| Prénoms |  | |
| Lieu de naissance et pays |  | |
| Date de naissance (jj.mm.aaaa) |  | |
| Nationalité |  | |
| Adresse: Rue, numéro, boîte |  | |
| Code postal, commune, pays |  | |
| E-mail |  | |
| Langue document demandé | néerlandais + anglais | français + anglais |

|  |  |
| --- | --- |
| Données sur la formation maritime | |
| Certificat de formation |  |
| Numéro du certificat |  |
| Institut ou école maritime |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Autres certificats *(\* si applicable)* | | | | | | |
| Type | Pays | Numéro | Date délivrance | Date d’expiration | restricted | general |
| Attestation médicale |  |  |  |  |  |  |
| GMDSS (*SMDSM) (\*)* |  |  |  |  | **ROC** | **GOC** |
| Oil tankers  *(\*)* |  |  |  |  | basic | adv. |
| Chemical tankers *(\*)* |  |  |  |  | basic | adv. |
| Liquified Gas tankers *(\*)* |  |  |  |  | basic | adv. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Annexes: (\* ) si applicable – (\*1) : Cert. : BST, radeaux de sauvetage, soins médicaux, ECDIS, SSO | | | | | | |
|  | 2 photos d’identité (ou 1 x JPG) |  | l’attestation médicale |  | Déclaration de service en mer |
|  | Carte d’identité / passeport int’l |  | Certificats navires-citernes *(\*)* |  | Certificat GMDSS (*SMDSM) (\*)* |
|  | Diplôme / certificat de formation maritime |  | Certificats formation spécifique (\*1) |  | Cours de revalidation |

|  |  |
| --- | --- |
| Signature(s) et autorisation | |
|  | |
|  | |
| Signature du marin: | Date de la demande:  **03.06.2022** |
| Ou signature de la “personne désignée”: | Nom/cachet de la Société: |
|  | **F12-V14-06.2022** |