|  |
| --- |
| 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** |