

## DOSSIER DE CANDIDATURE



Collectivité  
Territoriale  
de Martinique



Ce dossier est à retourner dûment complété  
à l'attention de :

Monsieur le Directeur du centre de formation

**ECOLE DE FORMATION PROFESSIONNELLE MARITIME & AQUACOLE**

Beauséjour – 97 220 TRINITE Martinique

☎ : 0596 58 22 13 / 📠 : 0596 58 47 09

✉ : [efpma@wanadoo.fr](mailto:efpma@wanadoo.fr)

Site : <http://www.efpma-martinique.com/>

« Une école sans frontière »



Dépot du dossier avant le : .....

### Formation continue envisagée :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> CERTIFICAT DE MATELOT PONT        | <input type="checkbox"/> BREVET DE CAPITAINE 200 <i>Pêche</i>                                      |
| <input type="checkbox"/> CERTIFICAT DU MARIN QUALIFIE PONT | <input type="checkbox"/> BREVET DE CAPITAINE 200 <i>Voile</i>                                      |
| <input type="checkbox"/> BREVET DE MECANICIEN 250 KW       | <input type="checkbox"/> CAC PP ( <i>Certificat d'Aptitude au Commandement à la Petite Pêche</i> ) |
| <input type="checkbox"/> BREVET DE MECANICIEN 750 KW       | <input type="checkbox"/> CHEF DE QUART 500   |
| <input type="checkbox"/> BREVET DE CAPITAINE 200           | <input type="checkbox"/> ENTRETIEN ET CONDUITE DES APPARAUX DE PECHE                               |

### **ETAT CIVIL**

M.  Mme  Mlle

Nom & prénom : .....

Date & lieu de naissance : .....

Nationalité :  Française  Union Européenne  Autres (*préciser*) .....

Adresse complète : .....

Code postal : ..... Ville : .....

☎ : ..... / 📠 : .....

Votre adresse électronique : ..... @ .....

**Cadre réservé à l'administration**

Date de dépôt ou réception

N° d'enregistrement

Dossier complété le

**1. Intitulé du ou des examen(s)<sup>(1)</sup>**

1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_  
4. \_\_\_\_\_

**2. Organisme(s) de formation<sup>(1)</sup>**

1. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

**3. Informations et coordonnées du demandeur**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom(s) \_\_\_\_\_  
Date de naissance \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexe H  F   
Nationalité Française  Union européenne  Hors union européenne   
N° d'identification<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_  
Service dont dépend le demandeur<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_  
Adresse : N° voie \_\_\_\_\_ Extension \_\_\_\_\_ Type de voie \_\_\_\_\_  
Nom de voie \_\_\_\_\_ Lieu-dit ou boîte postale \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Localité \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_  
N° de téléphone \_\_\_\_\_ N° de télécopie \_\_\_\_\_  
Adresse électronique \_\_\_\_\_  
Adresse pendant votre formation, si différente de l'adresse de votre domicile  
N° voie \_\_\_\_\_ Extension \_\_\_\_\_ Type de voie \_\_\_\_\_  
Nom de voie \_\_\_\_\_ Lieu-dit ou boîte postale \_\_\_\_\_  
Code postal \_\_\_\_\_ Localité \_\_\_\_\_ Pays \_\_\_\_\_  
N° de téléphone \_\_\_\_\_ Adresse électronique \_\_\_\_\_  
Représentant légal (pour mineur) Nom \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_

**4. Aménagement particulier des épreuves**

Je demande à bénéficier d'un aménagement particulier des épreuves en qualité de candidat handicapé

**5. Pièces à fournir**

La liste des pièces à fournir est détaillée dans la notice d'information.

**6. Engagement et signature**

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

Fait à :

Le, \_\_\_\_\_

Signature du demandeur

<sup>(1)</sup> voir notice d'information

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, garantit un droit d'accès et de rectification de ces informations auprès du service instructeur.

## VOTRE SITUATION A L'ENTREE EN STAGE

Quel était votre dernière classe suivie : .....

Quel est votre diplôme le plus élevé obtenu : ..... Année de l'obtention : .....

**DERNIER EMPLOI OCCUPE** : .....

*Merci de remplir uniquement la rubrique qui vous concerne*

### ❖ Si vous êtes MARIN :

Quelle est votre situation maritime actuelle ?

: Marin embarqué       matelot       patron

Numéro d'inscrit Maritime et Quartier : ..... Temps de navigation : ENROLE : .....

NON ENROLE : .....  
*Joindre justificatif (ex : lettre de patron...)*

Type de navigation (cocher les cases correspondantes)     Pêche     Commerce     Plaisance

\*\*\*\*\*

### ❖ Si vous êtes SALARIE : (Congé Individuel de Formation)

Travailleur Salaré      type de contrat :  CDD /     CDI /     intérimaire

Nom et adresse de l'entreprise : .....

### ❖ Si vous êtes NON SALARIE :

Travailleur non Salaré       Exploitant  
    Artisan, Commerçant  
    Profession libérale

### ❖ Si vous êtes DEMANDEUR D'EMPLOI :

**Actif à la recherche d'un emploi** (*fournir historique de demandeur d'emploi*)

Bénéficiaire du RSA       oui     non

**L'APL**       oui     non

Indemnité par l'ASSEDIC : type d'indemnité     : ARE

: Allocation fin de droits (ASS..)

: Allocation d'insertion

### ❖ AUTRE FINANCEMENT

Financement personnel

Financement privé





# E.F.P.M.A

## PIECES CONSTITUTIVES DU DOSSIER D'INSCRIPTION

- Copie de la pièce d'indenté (*carte d'identité ou du passeport en cours de validité*)
- Certificat médical du médecin des gens de mers (**VOIR ANNEXE 1**)  
(Affaires Maritimes - bd chevalier Sainte Marthe BP 620 - 97 261 Fort de France cedex.  
☎ : 0596-60-79-96 ☎ 0590 41 95 60  
Vous avez la possibilité de prendre RDV sur le site seulement si vous possédez déjà un n° maritime :  
[http://rdvsantemarin.application.equipement.gouv.fr/agendassgm/deconnecter\\_ns.do](http://rdvsantemarin.application.equipement.gouv.fr/agendassgm/deconnecter_ns.do))
- PSC 1 (Prévention et Secours Civiques de niveau 1) « **voir pompier** »
- Photocopie de l'Attestation de natation 50m *uniquement lors de la première inscription à un examen de formation professionnelle maritime, elle peut être obtenue auprès d'un maître-nageur sauveteur exerçant dans une piscine municipale*
- 1 enveloppe timbrée de dimension (22x32) pour une enveloppe de 100g  
(Mentionnant votre nom, votre prénom et votre adresse)
- 1 CV ordinaire ou un 1 CV maritime
- 1 lettre de motivation (**voir modèle de lettre ANNEXE 2**)
- 1 photo d'identité récente (*à inscrire le nom et prénom au verso*)
- 1 historique de demandeur d'emploi (*voir Pôle Emploi le plus proche de son domicile*)
- Livret de maritime ou document provisoire d'immatriculation
- 1 relevé de navigation
- Diplôme de la marine marchande (*en cas échéant photocopie de l'attestation de succès ou du relevé de notes permettant de conserver le bénéfice des modules acquis*)

↗ à prévoir un droit d'inscription de **240,00€\*** lors de la prérentrée et une caution de **300,00€**,

*\*Les prix sont à titre indicatif et sont revalorisés de chaque année scolaire*

### RECEPTION DU PUBLIC

**Matin** : Lundi au vendredi

**Après-midi** :

de 8h00 à 12h00

sur Rendez vous

***Tout dossier incomplet est systématiquement rejeté***

Beuséjour – 97 220 TRINITE Martinique

☎ : 0596 58 22 13 / ☎ : 0596 58 47 09

✉ : [efpma@wanadoo.fr](mailto:efpma@wanadoo.fr)

# *Ecole de Formation Professionnelle Maritime et Aquacole*

Beauséjour

97 220 TRINITE

☎ 0596 58 22 13 / 📠 0596 58 47 09

✉ [efpma@wanadoo.fr](mailto:efpma@wanadoo.fr)



## **L'Ecole de Formation Professionnelle Maritime & Aquacole de Trinité**



*La Direction et le personnel enseignant s'associent à toute l'équipe administrative de l'Ecole de Formation Professionnelle Maritime & Aquacole de Trinité de la Martinique pour vous souhaiter la*

### **Bienvenue dans la formation maritime**

*La formation professionnelle maritime continue a pour objet de permettre l'adaptation des travailleurs au changement des techniques et des conditions de travail et de favoriser leur promotion sociale par l'accès aux différents niveaux de qualification professionnelle.*

*Elle est destinée aux adultes et aux jeunes déjà engagés dans la vie active ou qui s'y engagent ou offrir une nouvelle orientation à ceux qui désirent changer de voie.*

*La formation concerne les demandeurs d'emploi inscrit au pôle emploi (ex ANPE) depuis au moins 6 mois au moment de l'entrée en formation, sinon faire preuve d'un co-financement POLE EMPLOI-ASSEDIC / ADI / AGEFIPH.*

La formation concerne aussi les travailleurs salariés et non salariés.

*L'enseignement maritime est marqué par une tradition de promotion sociale : grâce à la formation continue, il est possible en partant d'un niveau de qualification modeste de parvenir à des brevets de commandement.*

***L'E.F.P.M.A de Trinité possède tout l'équipement nécessaire à votre formation.***



le Fonds Social Européen



Les candidats sont priés de se présenter avec ses documents chez le médecin des gens de mer.

## **Direction de la mer de FDF**

bd chevalier Sainte Marthe BP 620 –  
97 261 Fort de France cedex.

☎ : 0596-60-79-96 (Martinique) et 0590 41 95 60 (Guadeloupe)

Vous avez la possibilité de prendre RDV sur le site seulement si vous possédez déjà un n° maritime :  
[http://rdvsantemarin.application.equipement.gouv.fr/agendassgm/deconnecter\\_ns.do](http://rdvsantemarin.application.equipement.gouv.fr/agendassgm/deconnecter_ns.do)

## Service de santé des gens de mer

*Identification d'un marin*  
(Pièces à fournir)

- UNE RADIO PULMONAIRE de moins de 3 mois avec son interprétation
- 1 AUDIOGRAMME (voir un ORL)
- Contrôle de l'ALLERGIE TUBERCULINE (Mono test ou IDR) datant de moins de 3 mois

\* Les sujets âgés de moins de 25 ans : VACCINATION BCG (Si allergie Tuberculine négative)

\* Si échec constaté de la vaccination, Certificat Médical à fournir

Nb : si vous portez des lunettes, venir avec vos lunettes, et si vous portez des lentilles de contact venir avec le nécessaire pour le ôter lors de la visite

- Certificat de VACCINATION ANTIDIPHTERIQUE – TETANOS- POLIO (DTP) de moins de 10 ans
- ELECTROPHORESE DE L'HEMOGLOBINE (pour les personnes Afro-Indiennes)
- -Pour les personnes de plus de 40 ans : Bilan Biologique :

VS. NFS. Plaquettes. Glycémie à jeun. Cholestérol total, Triglycérides. Transaminases (ALAT, ASAT)  
Gamma glutamyl transférase.

# C.A.C P.P

## « Certificat d’Aptitude au Commandement à la Petite Pêche »

### PREROGATIVES

Les titulaires du CACPP peuvent naviguer en tant que capitaine, second capitaine et officier chargé du quart à la passerelle sur des navires de moins de 9 mètres armés à la petite pêche, en 4e catégorie, pour une durée de moins de 24h.

Ces mêmes titulaires peuvent également naviguer en tant que chef mécanicien sur des navires d'une puissance propulsive inférieure à 160 kW. Pas de de passagers à bord sauf un matelot Et avoir 12 mois de navigation effective.

A retenir que ce certificat n’a pas vocation de remplacer le BREVET DE CAPITAINE 200 PECHE

### CONDITION D’ADMISSION

- Niveau 3ème minimum souhaité- entrée accessible aux professionnels et non professionnels
- Satisfaire aux conditions d’aptitude médicale spécifiées dans l’arrêté du 16 avril 1986 susvisé.
- Attestation de natation 50m *uniquement lors de la première inscription à un examen de formation professionnelle maritime, elle peut être obtenue auprès d’un maitre-nageur sauveteur exerçant dans une piscine municipale*
- Prévention Secours Civique de niveau 1 (PSC 1)

### FORMATION

**Formation modulaire de 10 semaines à temps plein.**

Le Certificat d’Aptitude au Commandement à la Petite Pêche est délivré après l’examen aux candidats qui réunissent les conditions suivantes :

- Certificat Radio Opérateur (CRO) et Certificat de formation de base à la sécurité (CFBS)
  - Avoir suivi les unités de formations fixées par arrêté du ministre chargé de la mer (unité 1 à 5)
- Sécurité - Survie –
  - Navigation - Règles de barre et de route - Météo – Manœuvre
  - Entretien - Maintenance
  - Vie sociale et professionnelle - Réglementation - Gestion
  - Initiative locale





# ATTTESTATION DE NATATION

Je soussigné .....(1), maître nageur agréé, piscine

de .....(2).

Que Mr, Mme, Mlle .....

Né (e) le .....

A réussi les exercices suivants :

*Parcourir au minimum 50 m dont 25 au moins en nage ventrale et 25 en nage dorsale  
Récupération mannequin à 2 m environ et le ramener à la surface*

La présente attestation est délivrée pour servir et valoir ce que de droit

Fait à .....le .....201..

Signature et cachet de l'organisme.

(1) Nom et prénom – (2) nom de la piscine et la ville



Préciser en quelques lignes votre projet professionnel et vos motivations pour entrer en formation maritime.

---

---

---

---

---

A  
Monsieur le Directeur de l'EFMA  
Autre bord - Beausejour  
97 220 TRINITE



Fait à : ..... le .....  
Signature du candidat



## NOTE D'INFORMATION

### REMUNERATION

La rémunération du stagiaire est assurée par le **POLE EMPLOI (972)** sur la base d'un forfait mensuel de :

- **Pour les jeunes primo demandeurs d'emploi ne satisfaisant pas aux conditions d'activité salariée antérieure et âgé de :**
  - 18/20 ans : **310,39 €**
  - 21/25ans : **339,35 €**
  - 26 ans et + : **401,09 €**
- **Pour public à situation familiale spécifique** (*mère de famille, , personne homme ou femme veuve, divorcée, séparée, abandonnée, célibataire assumant la charge d'un enfant résidant en France*)
  - **652,02€**

*(le tableau du calcul de rémunération vous sera présenté lors de la prérentrée.)*

### FRAIS PEDAGOGIQUES

**Formation gratuite pour le demandeur d'emploi de plus de 6 mois d'inscription**

**Le stagiaire en congés de formation (FONGECIF ou autres organismes), devra s'acquitter de la différence des frais pédagogiques payés par cet organisme (voir devis).**

Le stagiaire bénéficiaire de l'assurance chômage **ASSEDIC** devra vérifier auprès du Pôle Emploi s'il peut prétendre aux ARE (Allocation Retour à l'Emploi). Le Pôle Emploi lui remettra un dossier intitulé *« Attestation d'Inscription à un Stage de Formation »*.

***Le stagiaire n'appartenant à aucune des catégories précédentes, devra s'acquitter de l'intégralité du coût de la formation***

Lors de la prérentrée, le stagiaire devra s'acquitter d'un droit d'inscription **de 240,00 €**, d'une caution de **300,00€**

### HEBERGEMENT- NOURRITURE

1. Le stagiaire désirant se restaurer sur place doit au préalable réserver et payer les repas à l'INTENDANCE.
2. Tout repas réservé et payé est dû. Vous pouvez prétendre à un remboursement en cas de maladie (*certificat médical*) avec une carence de 2 jours
3. **Mode de règlement par** : carte bancaire, par chèque ou en espèces, sur place au service « INTENDANCE » ☎ : **0596.58.10.40**.

### Tarif de l'hébergement et des repas

| <b>Chambre +<br/>Petit déjeuner</b> | <b>Petit<br/>déjeuner</b> | <b>Déjeuner</b> | <b>Dîner</b> |
|-------------------------------------|---------------------------|-----------------|--------------|
| 10€ / jour                          | 2,70 / jour               | 6,5 / jour      | 4,7 / jour   |