

Demande d'inscription à une option de base du permis de conduire des bateaux de plaisance à moteur

Eaux maritimes :

option « côtière »

Eaux intérieures :

option « eaux intérieures »

Identification du demandeur

Madame

Monsieur

Nom de famille

(suivi du nom d'usage s'il y a lieu)

Prénoms (au complet dans l'ordre de l'état-civil)

Né(e) le

A

Nationalité

Adresse complète :

Numéro

Extension

Nom de la voie

Code postal

Localité

Pays

Téléphone

Courriel

Date d'examen souhaitée : __ / __ / ____

IMPORTANT ! Pour valider la date d'examen, le dossier complet doit être déposé ou envoyé au secrétariat de CER TRISKEL au plus tard 10 jours avant l'examen. Les documents peuvent être envoyés en un seul mail, en PDF de qualité (fichiers séparés et format JPEG pour la photo) à cer.triskel@gmail.com

Les Affaires Maritimes de Loire-Atlantique se réservent le droit de modifier la date d'examen en fonction des contraintes administratives. **L'heure de convocation est précisée 4 à 5 jours avant l'examen.**

Je soussigné(e), candidat(e), déclare sur l'honneur que les renseignements de la présente demande sont exacts

Fait à :

Le,

Signature

Composition du dossier d'inscription

La présente demande complétée

Un timbre fiscal électronique de 38 € correspondant au droit d'inscription

Un timbre fiscal électronique de 70 € correspondant au droit de délivrance **(1)**

Une photocopie d'une pièce d'identité

Un certificat médical de moins 6 mois selon le modèle défini (arrêté du 18/9/2007, annexe VI)

Une photographie d'identité récente et en couleur **(2)**

Le cas échéant, l'original du ou des permis mer et/ou fluviaux déjà obtenus

(1) Pour les candidats déjà titulaires d'un permis maritime ou fluvial, seul le droit d'inscription est exigé

(2) Les titulaires d'un permis délivré depuis moins de 10 ans en sont dispensés

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce formulaire par les personnes physiques. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de l'organisme géographiquement dépendant où la demande a été déposée.

CER TRISKEL PORNIC 2, Boulevard de Baïona 44210 PORNIC 02 51 18 59 35 06 26 67 07 87