

Dossier arrivé le :



DOSSIER DE CANDIDATURE

Assistant Technicien des Activités Nautiques

ETAT CIVIL

Nom : Prénom :

Adresse : Courriel :

Numéro de téléphone portable : Personne à contacter en cas d'urgence nom et téléphone :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité : N° de sécurité sociale :

Votre statut avant l'entrée en formation éventuelle.

<p><input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi</p> <p>date d'inscription à pôle Emploi : <input type="text"/></p> <p>numéro identifiant : <input type="text"/></p> <p>droit ouvert jusqu'au : <input type="text"/></p>	<p><input type="checkbox"/> Stagiaire formation professionnelle</p> <p><input type="checkbox"/> Actif sous contrat de travail</p> <p><input type="checkbox"/> Artisan, commerçant</p> <p><input type="checkbox"/> Autres</p> <p>précisez <input type="text"/></p>
--	---

FORMATION GENERALE ET PROFESSIONNELLE

Enseignement secondaire et technique

Etablissement et adresse	Classe ou section	Dates

Diplômes secondaires ou techniques obtenus

Enseignement supérieur

Etablissement et adresse	Disciplines	Dates

Diplômes de l'enseignement supérieur obtenus

Formations professionnelles

(effectuées à titre personnel et n'entrant pas dans le cadre des formations précédentes ni de votre parcours nautique. Précisez les dates de stage, les organismes, et les diplômes obtenus)

Organisme	Nature du stage	Durée	Dates

Validation de ces formations (certificat, diplôme, attestation...)

Pratiquez-vous des langues étrangères (lues, écrites, parlées) ?

Langue pratiquée	Niveau de pratique	Fréquence

EXPERIENCES NAUTIQUES

Toutes vos pratiques nautiques nous intéressent (voile, moteur, surf, kite, pêche...)

Pratiques nautiques	Supports	Niveau	Durée

Diplômes animations et/ou encadrement nautiques éventuels

Type	Date d'obtention	Lieu et structure
CQP AMV		
PSC1		
Permis côtier		
Autres		

VIE PROFESSIONNELLE

Vos emplois antérieurs (hors domaine nautique).

Employeur	Qualification	Durée	Dates

Vos emplois antérieurs (dans le domaine nautique).

Employeur	Qualification	Durée	Dates

PROJET PROFESSIONNEL

Comment avez-vous connu l'INB ?

Quels sont vos objectifs à travers cette formation ?

Quel est votre projet professionnel ?

Quels sont vos autres centres d'intérêt expériences ?

Merci de joindre à votre dossier (par email de préférence) :

- Photo d'identité
- Certificat médical de « *non contre-indication à la pratique de la voile en entraînement et en compétition et à l'enseignement* »
- Brevet de natation (200m, départ plongé, récupérer un objet immergé en fin de parcours)

Merci d'envoyer votre dossier complet
à l'attention d'Olivier Daures.
o.daures@institut-nautique.com
+33 (0)6 75 02 34 10