

### IDENTITÉ

Nom : Prénom : Age (Spécifier la date de naissance) :  
N° de Sécurité Sociale : N° de téléphone personnel :  
Adresse complète :  
Adresse Internet (majuscule SVP) :

### NIVEAU D'ÉTUDE

Dernière classe fréquentée :  
Diplômes scolaires, universitaires ou professionnels obtenus (Spécifier la date d'obtention) :

Niveau d'étude atteint : (V, IV, III, II, I) :  
Diplômes Sportifs obtenus en dehors de la voile :

### EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES

Avez-vous déjà travaillé ?  Oui  Non

Si oui, dans quel(s) domaine(s) :

Et sur une durée de : ..... ans et ..... mois.

Récapitulatif (continuer sur une autre feuille si besoin) :

Dates	Lieu	Intitulé du poste	Nom de l'entreprise	Durée (année ; mois)

### PRATIQUE : STAGES VOILE RÉALISÉS

➤ Avez-vous participé à des stages pour perfectionner votre pratique voile ? Si oui, remplissez le tableau ci-dessous :

Support	Organismes	Nature du Stage	Lieu	Dates	Durée

### PRATIQUE NON COMPÉTITIVE PAR SUPPORT

<p><b>Planche à Voile :</b> Type de Planche à Voile utilisées :</p> <p>Nbre de jours de pratique :</p>	<p><b>Dériveur / Catamaran :</b> Type(s) de dériveur/ Catamaran utilisés :</p> <p>Nbre de jours de pratique :</p>	<p><b>Habitable :</b> Type(s) d'habitable utilisés :</p>
--	---	--

### Expérience spécifique de Croisière :

Année	Destination	Bateau	Rôle à Bord	Nbre de Jours	Nbre de Milles

**PRATIQUE COMPÉTITIVE PAR SUPPORT**

➤ Avez-vous participé comme coureur à des compétitions ou régates ? Si oui, remplissez le tableau ci-dessous :

Support	Niveau (Local, Régional, National)	Rôle (si habitable ou dériveur double)	Lieu	Dates	Places réalisées

**EXPÉRIENCES D'ENCADREMENT**

➤ Êtes-vous titulaire d'un Monitorat

Habitable ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> 1 <sup>er</sup> degré Date d'obtention :	<input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> degré Date d'obtention :
Planche à Voile ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Lieu et date d'obtention :	
Dériveur ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Lieu et date d'obtention :	
Catamaran ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Lieu et date d'obtention :	

➤ Avez-vous déjà enseigné en école de voile ? Si oui, sur une durée de : ..... ans et ..... mois.

Récapitulatif :

Organisme	Rôle	Activité Support	Public (age)	Dates	Durée

**AUTRES INFORMATIONS**

➤ Avez-vous suivi des stages spécialisés en rapport avec l'activité voile (maintenance, météo, environnement...) ? :

Si oui, remplissez le tableau ci-dessous :

Nature du stage	Organisme	Lieu	Dates

**RENSIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES**

➤ Possédez-vous le Tronc Commun BEES 1<sup>er</sup> degré ? Si oui, date et lieu d'obtention :

Êtes vous titulaire	du PSC1 ou équivalent (BNS, AFPS, BNPS...)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
	de la Carte Mer	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
	du Permis Mer Côtier ou équivalent	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
	du Permis Mer Hauturier	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
	Le Permis B	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
	Le CRR	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

**MODE DE FINANCEMENT ENVISAGÉ POUR LA FORMATION**

- Personnel                                       ASSEDIC                                       CIF                                       Employeur  
 Contrat de Professionnalisation                       Contrat Emploi Jeune                       Autre (Spécifier)

➤ Avez-vous déjà bénéficié d'une prise en charge par le Conseil Régional de Bretagne ?

Si Oui : Intitulé de la formation conventionnée :

Date de fin de cette formation :