

DOSSIER D'INSCRIPTION

FORMATION : MECANICIEN 250 kW

Date début :

Date de fin :

LISTE DES MODULES ET CERTIFICATS REFERENCES DANS VOTRE PARCOURS DE
FORMATION

Cochez les besoins & fournir les attestations des modules et certificats acquis

Module M1-1

Module M2-1

STAGIAIRE

Qualité : (M, Mme) :

Nom usuel :

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de Naissance : Département.....

Nationalité :

Permis de séjour / Expire le :

Adresse :

Code Postal : |_|_|_|_|_|_|

Commune :

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Téléphone portable : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Email :

Statut à l'entrée en formation : Salarié Demandeur d'emploi Chef d'entreprise

INSCRIT MARITIME (si titulaire d'un fascicule)

Numéro de marin :

Quartier :

FINANCEMENT

Employeur

Nom :

Coordonnées postales :

Email :

France Travail

Identifiant :

Département :

Mon Compte Formation (CPF)

Personnel (virement bancaire)

LISTE DES PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

- Attestations des modules et certificats acquis référencés dans ce parcours de formation
- Photocopie de votre carte d'identité, de votre passeport ou de votre carte de séjour (pour les personnes de nationalité étrangère)
- Photocopie d'un titre professionnel maritime (BEPM ou CAPM OU CMP) ou d'un diplôme de niveau CAP minimum
- Certificat médical en cours de validité, délivré par un médecin des Gens de Mer
- Attestation de natation 50 mètres nage libre, départ plongé, si vous n'avez aucun titre maritime
- Cerfa de demande d'inscription à un examen n°15580*01 (à télécharger et remplir)

<http://www.dirm-memn.developpement-durable.gouv.fr/cerfa-r411.html>

VOS BESOINS

Aménagement particulier des épreuves

Cocher la case 4 du cerfa 15580*01

Logements

Envoi possible d'une liste non exhaustive de logements répertoriés autour du LPM Jacques Cassard

Service de Santé des Gens de Mer

Envoi possible de la liste des services nationaux et de la procédure en Loire-Atlantique

Formation(s) complémentaire(s) souhaitée(s)

.....
Retrouvez toutes les informations dont vous avez besoin dans notre boîte à outils :

<https://www.lycee-maritime-nantes.fr/formations-continues/boite-a-outils/>

Je soussigné (nom, prénom), atteste avoir lu le règlement intérieur du LPM Jacques Cassard sur le lien suivant : <https://www.lycee-maritime-nantes.fr/formations-continues/boite-a-outils/>

A

Le

Signature

Brevet de MECANICIEN 250kW

Date & lieu :

Mi-octobre à mi-novembre au LPM Jacques Cassard

Références réglementaires :

Arrêté du 17 août 2015 relatif à la délivrance du brevet de mécanicien 250 kW

RNCP : 25334

Secteurs d'activités :

Le brevet de mécanicien 250 kW permet de naviguer sur des navires d'une puissance propulsive inférieure à 250 kW armés au commerce (navires de transports de passagers, navires de transports de marchandises, navires de services et portuaires...), à la pêche, à la plaisance ou aux cultures marines.

Type d'emplois accessibles :

Le titulaire du brevet de mécanicien 250 KW peut poursuivre sa carrière en intégrant le cursus de formation conduisant à la délivrance du brevet de mécanicien 750 kW.

Code(s) ROME :

- I1605 - Mécanique de marine
- A1415 - Equipage de la pêche

Objectifs de la formation (prérogatives du brevet) :

Le titulaire du brevet de mécanicien 250 kW peut occuper sur un navire la fonction de chef mécanicien.

Il doit :

- assurer la conduite et la maintenance de la machine propulsive et des auxiliaires d'un navire de puissance propulsive inférieure à 250 kW,
- comprendre le fonctionnement et savoir dépanner l'installation électrique d'un navire de commerce.

Conditions d'admission à l'entrée de formation :

Avoir un niveau au moins équivalent à celui d'un CAP ou BEP, validé ou non par un diplôme,
Etre âgé d'au moins 18 ans,
Etre reconnu apte à la navigation par un médecin du service des gens de la mer,
Etre titulaire d'une attestation de natation (50 m départ plongé).

Conditions d'obtention du diplôme :

Avoir suivi les contrôles en cours de formation,
Passer avec succès les épreuves de l'examen pour l'obtention du certificat,
Etre titulaire du CFBS,
Avoir ses certificats et titres à jour.

Suite de parcours :

Le titulaire du M250kW peut poursuivre sa carrière par le cursus du M750kW.

Lycée Professionnel Maritime Jacques Cassard 111 rue du Port Boyer BP 51536 44315 NANTES Cedex 3

Tél : 02 40 50 5101 - N° Siret : 19442313300017

Déclaration d'activité enregistrée sous le n°52440422444 auprès du préfet de région des Pays de la Loire

Email : formationcontinue@lycee-maritime-nantes.fr – Site : www.lycee-maritime-nantes.fr

Moyens pédagogiques mis en œuvre :

En **formation machine**, vous aurez accès aux ateliers: moteurs marins, moteur tournant, banc hydraulique, banc électrique, banc frigo, banc climatisation. Les M750 kW auront des séances sur simulateur machine et en atelier soudure et tournage.

Tous nos stagiaires ont accès à un centre de documentation maritime.

Coût de la formation :

- Parcours complet : 1260,00€
- Parcours adapté : tarifs et devis sur demande.

Programme de la formation :

| INTITULE | Heures |
|-------------------------------------|------------|
| Module M1-1 Machines Marines | |
| • Moteur diesel & allumage commandé | 33 |
| • Moteur hors-bord | 21 |
| • Auxiliaires | 15 |
| • Sécurité | 3 |
| Module M1-2 – Electricité | |
| • Lois générales de l'électricité | 15 |
| • L'électricité à bord | 18 |
| | 105 |

Rythme hebdomadaire : 34 heures

Durée de la formation : 105 heures

Nombre de semaines : 3

Epreuves d'examen : 2 jours

Lycée Professionnel Maritime Jacques Cassard 111 rue du Port Boyer BP 51536 44315 NANTES Cedex 3

Tél : 02 40 50 5101 - N° Siret : 19442313300017

Déclaration d'activité enregistrée sous le n°52440422444 auprès du préfet de région des Pays de la Loire

Email : formationcontinue@lycee-maritime-nantes.fr – Site : www.lycee-maritime-nantes.fr

Ministère chargé
de la mer

Arrêté du 12 août 2015 (JO du 22 août 2015)

| | | |
|---|-------------------------|---------------------|
| Cadre réservé à l'administration | | |
| Date de dépôt/ réception | Numéro d'enregistrement | Dossier complété le |
| _____ | _____ | _____ |

1. Renseignements et coordonnées du candidat (1)

| | | | |
|---------------------|--|--|---|
| Nom | _____ | Prénom (s) | _____ |
| Date de naissance | ____ _ | Sexe | H <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |
| Nationalité | Française <input type="checkbox"/> Union européenne/EEE <input type="checkbox"/> | Hors union européenne <input type="checkbox"/> | |
| N° d'identification | ____ _ | | |
| Adresse | | | |
| N° voie | _____ | Extension | _____ |
| Type de voie | | _____ | |
| Nom de voie | _____ | Lieu-dit ou boîte postale | _____ |
| Code postal | _____ | Localité | _____ |
| N° de téléphone | ____ _ | N° de télécopie | ____ _ |
| Adresse e-mail | | | |

2. Prestataire de formation (1)

| | |
|--------------|-------|
| Dénomination | _____ |
|--------------|-------|

3. Formation modulaire demandée (1)

| | |
|---|--------------------------|
| Sélectionnez la formation (liste déroulante) | |
| 3.1 Je m'inscris à l'ensemble des modules de la session d'évaluation | <input type="checkbox"/> |
| 3.2 Je ne m'inscris pas à l'ensemble des modules de la session d'évaluation | <input type="checkbox"/> |
| Sélectionnez un module correspondant à la formation (liste déroulante) | |
| Sélectionnez un module correspondant à la formation (liste déroulante) | |
| Sélectionnez un module correspondant à la formation (liste déroulante) | |
| Sélectionnez un module correspondant à la formation (liste déroulante) | |

4. Aménagement particulier des épreuves

| | |
|--|--------------------------|
| Je demande à bénéficier d'un aménagement particulier des épreuves en qualité de candidat handicapé | <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------|

5. Pièces à fournir

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

6. Engagement et signature du candidat

| | |
|--|--------------------------|
| Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus et déclare avoir pris connaissance des conditions réglementaires requises pour l'inscription : | |
| à la formation professionnelle maritime modulaire demandée | <input type="checkbox"/> |
| à la session d'évaluation modulaire demandée | <input type="checkbox"/> |
| Fait à : | Le, ____ _ |
| Signature du demandeur | |

(1) Voir la notice d'information