

Nom de Famille		Prénom		PHOTO
Poste souhaité		Second choix		
Date de naissance		Place of birth		
Disponibilité				
Nationalité				
Niveau d'anglais (basic, moyen, courant, bilingue)				
Adresse complète				
Téléphone fixe		Téléphone portable		
E-mail				
Aéroport le plus proche de chez vous				

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom de Famille		Prénom	
Lien (i.e. épouse, père etc.)			
Adresse du contact			
Numéro de téléphone du Contact			

DOCUMENTS' DETAILS

Nom du document	Numéro	Lieu de délivrance	Date de délivrance	Date d'expiration	
Livret maritime national					
Visa USA		NA			
Certificat médical	NA	NA			
Vaccination fièvre jaune	NA	NA			
Licence	N° de Licence	Rang de la licence	Lieu de délivrance	Date de délivrance	Date d'expiration
Brevet (STCW)		Lieu de délivrance	Date de délivrance	N° de Licence	

EXPERIENCES MARITIMES

Rang	Compagnie	Nom du navire	Type de navire	Pavillon	GRT/ UMS	Moteur /KW	Date de début	Date de fin

Couleur Yeux		Taille de chaussures (Standard européen)		Poids (kg)	
--------------	--	--	--	------------	--

Couleur cheveux		Taille (cm)		Taille générale (S/M/XL/XXL)	
-----------------	--	-------------	--	---------------------------------	--