



## DOSSIER D'INSCRIPTION ET INFORMATIONS PRATIQUES

**LES COURS** : En stage sur 2 jours, les dates de session sont à consulter sur notre site internet : [cnlorient.com](http://cnlorient.com)

**LA FORMATION PRATIQUE** : Le RDV pour les 2h de pratique est fixé avec le formateur le 1<sup>er</sup> jour du stage.

**L'EXAMEN** : Date et lieu à définir lors de votre inscription. Il a lieu, en principe, le lundi suivant la formation à Auray.

### Documents à fournir pour l'inscription :

- Le contrat de formation
- La demande d'inscription à une option de base
- Le certificat d'aptitude physique
- Les timbres fiscaux **électroniques** de 38 € et 70 € (les timbres papiers ne sont plus acceptés).  
Achat en ligne possible sur : [timbres.impots.gouv.fr](http://timbres.impots.gouv.fr)
- La copie d'une pièce d'identité
- 1 photo d'identité récente et en couleur
- Le règlement de 370 € TTC. En option, 17 € pour le code Vagnon.

Tous les documents peuvent être scannés **séparément sous format pdf** (photo en format jpg) et envoyés à l'adresse mail : [bienvenue@cnlorient.com](mailto:bienvenue@cnlorient.com)

Doivent nous parvenir au CNL: le règlement et la photo d'identité (pour le livret du candidat).

Nos partenaires :



auquai56

CNLorient  
Quai Eric Tabarly  
56100 LORIENT  
Tél. 02 97 84 81 30  
[bienvenue@cnlorient.com](mailto:bienvenue@cnlorient.com)

[www.cnlorient.com](http://www.cnlorient.com)

Affilié FFVoile N° 56005/Affilié FFSAviron N°56016/Agréé Jeunesse et Sport N°15497/Siret N°78807180100013



# CONTRAT DE FORMATION

## PERMIS COTIER

Êtes-vous membre au CNL ?  oui  non

Je soussigné(e),

Nom : ..... Prénoms: .....

Adresse : .....

CP : |\_|\_|\_|\_|\_| Ville : .....

Tél domicile : ..... Tél portable : .....

E mail : .....

Date de naissance : ..... Lieu et N° département : .....

déclare m'inscrire au permis mer qui débute le .....

Autorisez-vous la transmission de vos coordonnées à la SNSM ?  oui  non

Fait à Lorient le ..... Signature

Nom du Formateur: **Patrick Lecossois** N° d'agrément: 20793

**Prise en charge possible dans le cadre de la formation professionnelle**

**N° d'agrément : 53 56 08475 56**

↓ Réservé au CNL ↓

|                                   |  |                                 |
|-----------------------------------|--|---------------------------------|
| <u>Formation payée le</u> : ..... | Contrat formation <input type="checkbox"/>   | Oedipp <input type="checkbox"/> |
| <u>Montant</u> : .....            | Inscription Aff Mar <input type="checkbox"/> | Examen <input type="checkbox"/> |
| <u>Mode</u> : .....               | CM <input type="checkbox"/>                  | Livret <input type="checkbox"/> |
| <u>Code Vagnon</u> : .....        | Timbres fiscaux <input type="checkbox"/>     |                                 |
| <u>N° de dossier</u> : .....      | Photo <input type="checkbox"/>               |                                 |
| <u>Date examen</u> : .....        | Pièce identité <input type="checkbox"/>      |                                 |

**CN Lorient**  
**Quai Eric Tabarly**  
**56100 LORIENT**

Tél. 02 97 84 81 30

bienvenue@cnilorient.com

[www.cnilorient.com](http://www.cnilorient.com)

Affilié FFVoile N° 56005/Affilié FFSAviron N°56016/Agréé Jeunesse et Sport N°15497/Siret N°78807180100013



Liberté • Égalité • Fraternité  
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Ministère chargé de  
la mer et  
des transports

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



N° 14681\*02

**Eaux maritimes :** option « côtière »   
**Eaux intérieures :** option « eaux intérieures »

Décret n° 2007-1167 du 2 août 2007 modifié - Arrêté du 28 septembre 2007 modifié

### 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

Numéro du candidat(e) (renseignement à fournir par l'établissement de formation)

### 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

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

Fait à :

Le,

Signature



## CERTIFICAT D'APTITUDE PHYSIQUE DES CANDIDATS

### AU TITRE DE CONDUITE DES BATEAUX DE PLAISANCE A MOTEUR

(Décret n° 2007-1167 du 2 août 2007 modifié, Arrêté du 28 septembre 2007 modifié)

**Le présent certificat doit être établi depuis moins de six mois à la date de dépôt du dossier.  
Le candidat et le médecin consultant prennent connaissance des dispositions réglementaires figurant au dos**

#### Réservé au médecin consultant

Je soussigné(e), docteur en médecine,

.....

.....

Certifie avoir examiné ce jour

Nom : .....

Prénom : .....

Je déclare que l'intéressé(e) :

satisfait  ne satisfait pas  satisfait sous réserve(s)\*  
aux conditions d'aptitude physique requises par les textes  
en vigueur.

\* Si cette case est cochée, les réserves ci-dessous  
seront reportées sur le titre de conduite

- 1. Port d'une correction optique et paire de verres correcteurs de rechange.
- 2. Port d'une prothèse auditive.
- 3. Port d'une prothèse de membre fonctionnellement satisfaisante.
- 4. Adaptation du système de commande du moteur et de la barre pour les handicaps du membre supérieur.
- 5. Nécessité d'être accompagné d'une tierce personne.

Fait à .....

Le .....

Signature et cachet du médecin consultant

#### Réservé au candidat

Mme  M.

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le .....

A .....

Adresse : .....

.....

.....

.....

▪ déclare avoir pris connaissance des dispositions réglementaires concernant les conditions d'aptitude physique requises pour se présenter à l'examen pour l'obtention du permis.

▪ s'engage à respecter les prescriptions particulières qui sont reportées sur le permis dans le cas d'une aptitude physique « satisfaisante sous réserve(s) ».

Fait à .....

Le .....

Signature du candidat

***Le cas échéant, décision finale du médecin des gens de mer***

Les honoraires demandés pour l'obtention de ce certificat ne font pas l'objet d'un remboursement par les caisses d'assurance maladie

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'information, 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.

# CERTIFICAT MEDICAL

(Extrait de l'annexe VI de l'arrêté du 28 septembre 2007 modifié  
relatif au permis de conduire des bateaux de plaisance à moteur,  
à l'agrément des établissements de formation et à la délivrance des autorisations d'enseigner)

## Conditions d'aptitude physique pour les candidats au permis de conduire les bateaux de plaisance à moteur

Les conditions d'aptitude physique requises pour pouvoir se présenter à l'examen pour le permis sont les suivantes :

**1 - Acuité visuelle minimale sans correction ou avec correction :** 6/10 d'un oeil et 4/10 de l'autre ou 5/10 de chaque oeil.

Verres correcteurs admis, sous réserve :

- de verres organiques ;
- d'un système d'attache de lunettes ;
- d'une deuxième paire de lunettes de rechange à bord.

Lentilles pré-cornéennes admises sous réserve :

- de port de verres protecteurs neutres par dessus les lentilles, pour engins découverts ;
- d'une paire de verres correcteurs de rechange à bord.

Les borgnes et amblyopes unilatéraux peuvent être autorisés à conduire les navires de plaisance, sous réserve d'un minimum d'acuité visuelle de l'oeil sain de 8 / 10 sans ou avec correction. Les sujets présentant cette acuité visuelle sans correction devront porter des verres protecteurs neutres sur les engins découverts.

Pour les borgnes, le permis ne pourra être délivré qu'un an après la perte de l'oeil.

**2 - Champ visuel périphérique :** normal.

Pour les borgnes et les amblyopes, contrôle à l'appareil de Goldmann obligatoire.

**3 - Sens Chromatique :** satisfaisant.

Les sujets faisant des erreurs au test d'Ishihara devront obligatoirement subir un examen à la lanterne de Beyne.

**4 - Acuité auditive minimale :**

- voix chuchotée perçue à 0,50 mètre de chaque oreille ;
- voix haute à 5 mètres de chaque oreille ;
- prothèse auditive tolérée.

**5 - 1 - Membres supérieurs (exigences pour se présenter au permis) :**

Les fonctions de préhension des membres supérieurs nécessaires au pilotage du bateau doivent être satisfaisantes.

En cas d'infirmité ou d'amputation de l'un des membres supérieurs, le candidat pourra néanmoins être déclaré apte s'il est porteur d'une prothèse fonctionnellement satisfaisante et si des modifications adéquates ont été apportées au système de commande du moteur et de la barre.

**6 - 1 - Membres inférieurs (exigences pour se présenter au permis) :**

Intégrité fonctionnelle des deux membres inférieurs ou intégrité de l'un des membres et appareillage mécanique satisfaisant de l'autre.

Au cas où ces conditions ne seraient pas remplies, le candidat sera néanmoins autorisé à se présenter à l'examen au permis; en cas de succès, il ne pourra embarquer seul et devra être accompagné d'une tierce personne âgée d'au moins 16 ans, présentant les conditions d'aptitude physique sans restriction. Il n'est pas nécessaire que cette tierce personne soit elle-même titulaire du permis de conduire.

**7 - Etat neuropsychiatrique et cardio-vasculaire :** satisfaisant.

**8 - D'une manière générale, toute affection faisant courir le risque d'une perte brutale de connaissance entraînera l'inaptitude.**

Toutefois, les affections parfaitement bien contrôlées par le traitement, en particulier le diabète et la comitialité, pourront être tolérées. Elle feront l'objet d'un examen approfondi avant la délivrance du certificat.

**9 - En cas de difficulté ou de contestation d'ordre médical, le médecin des gens de mer statue en dernier ressort, après avoir procédé ou fait procéder, aux frais du candidat, à tous les examens qu'il juge nécessaires.**