

PREPARATION MILITAIRE MARINE

Centre d'Information et de Recrutement des Forces Armées (CIRFA) - Antenne
Avignon

32, rue Joseph Vernet - 84000 Avignon
Téléphone : 04.90.14.52.97

Ouverture : du lundi au jeudi de 8h30 à 12h00 et de 13h00 à 17h00
et le vendredi de 8h30 à 12h00 et de 13h00 à 16h00

Ce dossier comporte impérativement :

- une fiche de renseignement pour la préparation militaire marine (cf. annexe VII.) ;
- une attestation de préparation militaire marine
- une demande du contrôle élémentaire du poste de sécurité défense (DRSD) ;
- une photo d'identité ;
- une photocopie de la carte nationale d'identité recto-verso ;
- une photocopie du livret de famille & un extrait d'acte de naissance (**de – 3 mois**) ;
- un certificat médical de non-contre-indication au suivi de la préparation militaire marine (cf. annexe XI.) ;
- une fiche d'habillement ;
- une autorisation parentale ou du tuteur, si le stagiaire est mineur non émancipé ;
- une autorisation soin médical pour mineur ;
- une attestation de JDC ou de recensement ;
- une lettre de motivation (**manuscrite et signée**) ;
- un certificat de scolarité (**si scolarisé**) ;
- un *curriculum vitae* (**si majeur**).

Nota : Tout dossier incomplet sera rejeté



**PRÉPARATION MILITAIRE MARINE
PRÉPARATION MILITAIRE INITIALE DU RÉSERVISTE⁽¹⁾
FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

Bureau de recrutement : AVIGNON	GARE SNCF :
CAM :	CENTRE PMM/PMIR ⁽¹⁾ DEMANDE :

NOM (de naissance) :

PRÉNOM(S) :

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

Code postal :

Niveau scolaire :

Diplôme(s) en cours d'obtention :

Diplôme(s) obtenu(s) :

Profession :

Adresse de votre domicile (n°, rue) :

Code postal :

Ville :

Numéro de téléphone, au domicile :

Portable :

Adresse e-mail :

Personne à prévenir en cas d'accident (nom et qualité : père - mère - tuteur légal - etc.) :

Numéro de téléphone : au travail :

Mode de transport envisagé pour rallier le centre PMM :

Aptitude médicale : OUI - NON⁽¹⁾

Si NON, date prévue :

Documents à fournir avec cette fiche de renseignements :

- deux photos d'identité ;
- une photocopie de la carte nationale d'identité ;
- un extrait de casier judiciaire B2 pour les candidats majeurs ;
- une autorisation de l'autorité parentale ou du tuteur, si vous êtes mineur non émancipé.

Je soussigné(e), déclare exactes les indications portées sur cette fiche.

À

le

Signature du (de la) candidat(e)

⁽¹⁾ Rayer la ou les mention(s) inutile(s)

**PRÉPARATION MILITAIRE MARINE
PRÉPARATION MILITAIRE INITIALE DU RÉSERVISTE ⁽¹⁾**

ATTESTATION

CYCLE 2021/2022. - SESSION 09/2021 ⁽¹⁾

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom (s) :

Date et lieu de naissance :

Adresse

Code postal :

Ville :

Reconnais avoir été informé (e) :

- que ma participation : ⁽¹⁾

- au cycle 2021/2022 à la préparation militaire marine
- à la session 09/2021 de la préparation militaire initiale du réserviste

ne préjuge pas de la suite qui pourrait être donnée à une éventuelle demande de ma part pour servir comme engagé(e), ou comme réserviste dans la Marine ;

- que la détention ou la consommation de drogue est strictement interdite dans la Marine.

À

Le

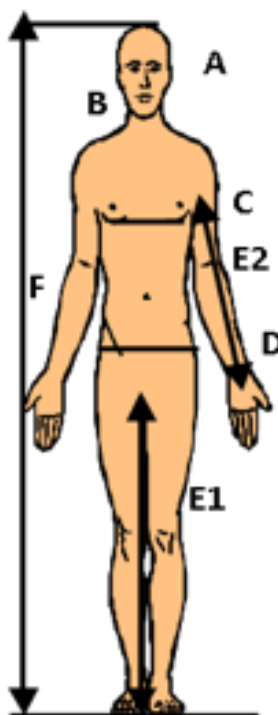
Signature de l'intéressé(e)

Destinataire : CAM / COMAR Paris dont relève le centre PMM/PMIR.

(1) Rayer la ou les mention(s) inutile(s)

FICHE HABILLEMENT POUR LE PERSONNEL MASCULIN.

NOM et PRENOMS :



A - Tour de tête pris à l'endroit le plus saillant _____

B - Tour du cou _____

C - Tour de poitrine sur le tricot _____

D - Tour de ceinture sur le pantalon _____

E1 - Longueur d'entrejambes _____

E2 - Longueur de manche _____

F - Hauteur (*chaussé sous la toise*) _____

Chaussures (se référer aux pointures commerciales) _____

TAILLES À DÉLIVRER AU TITULAIRE DE LA FICHE

Bonnet

Tricot bleu

Chemise

Coiffe

Pantalon

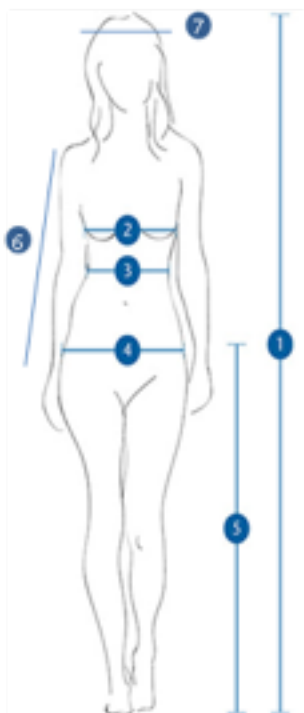
Chaussures

Jersey

Chaussettes

FICHE HABILLEMENT POUR LE PERSONNEL FEMININ.

NOM et PRENOMS :



1 - Hauteur (chaussée sous la toise) _____

2 - Tour de poitrine sur le tricot _____

3 - Tour de ceinture sur le pantalon _____

4 - Tour de hanches _____

5 - Longueur d'entrejambes _____

6 - Longueur de manche _____

7 - Tour de tête pris à l'endroit le plus saillant _____

Chaussures (se référer aux pointures commerciales) _____

TAILLES À DÉLIVRER AU TITULAIRE DE LA FICHE

Bonnet

Tricot bleu

Chemise

Tricorne

Pantalon

Chaussures

Jersey

Chaussettes

**CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE-INDICATION
AU SUIVI DE LA PRÉPARATION MILITAIRE MARINE / PRÉPARATION MILITAIRE
INITIALE DU RÉSERVISTE ⁽¹⁾**

Je soussigné, Docteur :

Certifie :

- avoir examiné :

M., Mme, Melle :

Né(e) le :

Demeurant à :

Et déclare qu'il (elle) ne présente pas ce jour de contre-indication cliniquement décelable à la pratique des activités sportives prévues pendant la préparation militaire.

La protection - défense - 1 h.

L'école du soldat sans arme - 1 h (entraînements marche militaire en ordre serré, entraînement aux défilés)

L'école du soldat avec arme - 1 h.

L'instruction au tir - 4 h.

Des sorties de cohésion, et pratique du sport (18 h) : les chefs de centre organisent des sorties de cohésion et les séances de sports. Les jeunes possédant l'aptitude médicale au sport et encadrés par les instructeurs PMM, titulaires des qualifications requises, peuvent pratiquer une activité sportive en fonction des équipements disponibles (course à pied, natation, sports collectifs...).

Fait à :

Le :

Signature et tampon obligatoires

Le présent certificat, valable 1 an est remis en mains propres à l'intéressé(e) qui a été informé des risques médicaux encourus.

DATE ET SIGNATURE INTÉRESSÉ (E)

⁽¹⁾ Rayer la ou les mention(s) inutile(s)

**AUTORISATION DE FAIRE PRATIQUER DES SOINS MÉDICAUX AU PROFIT DU MARIN MINEUR
NON ÉMANCIPÉ :**

Je soussigné(e)

.....

Père, mère, tuteur de

.....

Autorise le service de santé des armées :

À le (la) recevoir en consultation, à lui prodiguer les soins et à lui prescrire les médicaments nécessaires.

- Autorisation parentale : OUI - NON (rayer la mention inutile)

À pratiquer les immunisations requises par le calendrier vaccinal en vigueur dans les armées, dans le cas où il (elle) ne serait pas déjà immunisé(e) par les vaccins suivants :

- Antidiphtérique, tétanique, coquelucheux, poliomyélique type REPEVAX ®
 - Antigrippal (vaccin saisonnier en vigueur)
 - Anti-méningococcique : MENCEVAX ®
 - Anti-typhoïdique TYPHERIX ®
 - Anti-amarile (fièvre jaune) STAMARIL ®
 - Anti-hépatite A et B TWINRIX ® ou anti-hépatite HAVRIX ® ou anti-hépatite G ENGERIX B ®
 - Anti rougeole, oreillons, rubéole : ROR ®
- Autorisation parentale : OUI - NON (rayer la mention inutile)

À faire pratiquer les examens complémentaires (bilans sanguins, examens d'imagerie etc.) nécessaires à la prise en charge médicale de votre enfant et à la détermination de l'aptitude.

- Autorisation parentale : OUI - NON (rayer la mention inutile)

À faire pratiquer si nécessaire par un chirurgien une intervention chirurgicale sous anesthésie générale ou locale, sur mon enfant.

- Autorisation parentale : OUI - NON (rayer la mention inutile)

À faire pratiquer par le médecin urgentiste ou anesthésiste réanimateur toute anesthésie locale, locorégionale ou générale nécessaire à une intervention chirurgicale, sur mon enfant.

- Autorisation parentale : OUI - NON (rayer la mention inutile)

Mon accord concerne aussi la transfusion de sang ou de dérivés sanguins jugée indispensable par le médecin.

- Autorisation parentale : OUI - NON (rayer la mention inutile)

Date :

Nom et prénom :

Lien de parenté :

Signature des représentants légaux :

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné (Nom-Prénom)

.....

Représentant légal (père-mère-tuteur*)

.....

Autorise (Nom et prénom du candidat)

.....

Né le.....à (Lieu de naissance)

.....

A effectuer la préparation militaire marine cycle 2021/2022.

Fait à (Lieu) :

Le (Date) :

Signature du représentant
légal :

*Rayer les mentions inutiles

PRÉPARATIONS MILITAIRES MARINE

PROGRAMME D'INSTRUCTION DE LA PÉRIODE ÉCHELONNÉE

1. CONNAISSANCES GÉNÉRALES DE LA MARINE (7 H)

Enjeux de la défense en France - 1 h.

La maritimisation - 1 h.

Organisation géographique, missions et moyens de la Marine nationale - 3 h.

Les valeurs de la Marine - 2 h.

2. FORMATION MILITAIRE (12 H)

2.1. La vie dans la Marine (5 h)

Corps, emplois, grades, appellations - 1 h.

La vie à bord d'un bâtiment, organisation générale du bord - 2 h.

Règlement de discipline générale (dont politique marine relative au sexe, alcool et drogues) - 1 h.

Être marin : gestion du temps, de l'éloignement - 1 h.

2.2. Formation à la protection défense / sécurité du personnel (7 h)

La protection défense - 1 h.

L'école du soldat sans arme - 1 h.

L'école du soldat avec arme - 1 h.

L'instruction au tir - 4 h.

3. FORMATION MARITIME (26 H)

3.1. Éléments (rudimentaires) de navigation maritime

Vocabulaire général - 2 h.

Notions de navigation - 2 h.

3.2. Règlement pour prévenir les abordages en mer

Sécurité des embarcations - 2 h.

Amarrage, mouillage - 2 h

Balisage - marques latérales et cardinales - 2 h.

Signaux sonores et lumineux, de trafic portuaire, de détresse - 2 h.

Feux et marques de navires - 2 h.

Règles de barre et règles de route - 2 h.

Règles de navigation et de sécurité applicables à la plaisance - 2 h.

Météorologie : généralités, comment se procurer les prévisions, lecture des cartes, signaux - 2 h.

Matelotage - 2 h.

Pratique sur le plan d'eau - 4 h.

Les heures dégagées, notamment en cas d'impossibilité matérielle de passage du permis mer, peuvent être utilisées pour compléter la formation des stagiaires dans d'autres matières : les activités sportives, de cohésion, de connaissance de la marine et de ses unités seront privilégiées.

4. SÉCURITÉ (2 H)

Combustion, extinction, matériel de lutte, protection du personnel d'intervention - 1 h.

Organisation sécurité - lutte contre les sinistres et les voies d'eau - 1 h.

5. FORMATION AUX PREMIERS SECOURS (10 H)

Formation pour l'obtention du PSC1 (10 h).

6. SORTIES DE COHÉSION OU SPORT (18 H)

Les chefs de centre organisent des activités ou sorties sportives dans le but de développer la cohésion et l'esprit d'équipage des stagiaires, sans promouvoir l'esprit de compétition. Les séances sont autant que possible réparties sous tout le cycle annuel.

7. EXAMEN FINAL (1 H)

Examen pouvant être réalisé, le cas échéant, au cours de la période bloquée. Il porte sur l'ensemble des connaissances acquises durant le stage.

8. AUTRES (4 H)

Le chef de centre définit avec le chef du bureau de recrutement deux créneaux d'intervention visant à présenter aux stagiaires l'ensemble des métiers et filières proposés par la marine nationale, ainsi que la réserve opérationnelle - 4h.

1 Placer le curseur de la souris au-dessus d'un champ pour obtenir de l'aide (affichage de bulle d'aide).

* : champ obligatoire (codes postaux : indiquer "99999" si pays étranger).
Pour les dates inconnues, indiquer "09/09/9999".



Enregistrer le formulaire

Vérifier le formulaire



CONFIDENTIEL PERSONNEL CONTROLE ELEMENTAIRE AU RECRUTEMENT

Version 4.0 - Janvier 2016

1 Organisme demandeur.

Attache de l'organisme demandeur* : CIRFA MARINE MARSEILLE 04 13 59 48 39 Motif de la demande : PREPARATION MILITAIRE MARINE

N° de demande* : _____ Date* : _____
Qualité : _____ Nom : _____ Prénom : _____

2 Renseignements d'identité.

Nom (de jeune fille pour les femmes mariées)* : _____
Prénom(s)* : _____
Identifiant défense : _____ Sexe* : M F
Lieu de naissance (pays)* : _____ Date de naissance* : _____
Lieu de naissance (ville)* : _____ Code postal* : _____
Nationalité(s) actuelle(s)* : _____ Nationalité(s) à la naissance* : _____
Domicile actuel*
(préciser la date d'emménagement) : _____
Domicile(s) antérieur(s)
(si changement de domicile au cours des cinq dernières années - préciser la/les date(s) d'emménagement) : Cocher si sans objet

3 Renseignements sur la famille.

	Père	Mère <i>(préciser uniquement le cas de jeune fille pour les femmes mariées)</i>	Conjoint ou concubin(e) <i>Personne qui, vivant ou non avec le même toit que la personne objet de la présente demande de contrôle élémentaire, partage de manière permanente ou non, sa vie (mariage, PACS, concubinage, etc...) à la date de cette demande (jeun de jeune fille pour les femmes mariées)</i>
Nom (le cas échéant, indiquer le surnom TRICOU)* :			<input type="checkbox"/> Cocher si sans objet
Prénom(s)* :			
Date de naissance* :			
Lieu de naissance* :			
Nationalité(s) actuelle(s)* :			
Domicile* :			
Profession :			

Je soussigné(e) (nom, prénom) : _____

a) Reconnaître être informé(e) :
- du caractère obligatoire des réponses qui me sont demandées ;
- de ce que je dispose d'un droit d'accès et de rectification, en application des articles 34 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique aux fichiers et aux libertés que je pourrai exercer auprès des services du haut fonctionnaire de défense et de sécurité du ministère de la défense ;
- que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de la protection de secret de la défense nationale ;
- que les destinataires des données de ce traitement sont, en fonction de leurs attributions et dans la limite du besoin d'en connaître, les services du haut fonctionnaire de défense et de sécurité du ministère de la défense.
b) Certifier l'exactitude des renseignements que j'ai fournis.

Lieu : _____
Date : _____

Signature

Janvier 2016 - Compatibilité : Acrobat Reader V8, V9, 10 et XI - SOPHA. SOPHA est un système d'information conçu pour assurer la sécurité des informations échangées par voie électronique conformément, notamment, aux dispositions de l'article 0 de l'ordonnance n°2005-1516 du 8 décembre 2005 relative aux échanges électroniques entre les usagers et les autorités administratives ainsi qu'entre les autorités administratives.