

Demande d'autorisation d'emploi à bord d'un navire d'un jeune travailleur âgé d'au moins quinze ans et de moins de seize ans titulaire d'un contrat d'engagement maritime à durée déterminée pendant les vacances scolaires

(article 6 du décret n°2017-1473 du 13 octobre 2017 modifié et annexe II de l'arrêté du 31 octobre 2017 modifié relatif au contenu des demandes mentionnées à l'article 19 du décret du 13 octobre 2017)

Cadre réservé à l'administration

Inspection du travail compétente

Date de réception

Numéro d'enregistrement

Date A/R

La demande ne sera réputée complète qu'à la réception, par l'inspection du travail, du présent formulaire dûment rempli et complété des pièces suivantes :

1. L'accord écrit et signé du représentant légal ou de la personne responsable de l'intéressé ;
2. Le certificat médical d'aptitude à la navigation, mentionné aux articles L.5521-1 et L.5549-1 du code des transports ;
3. Une copie d'un titre d'identité en cours de validité ou un extrait de naissance de moins de trois mois. Dans le cas où l'intéressé ne peut pas fournir un de ces documents, il devra fournir son numéro national d'identification de gens de mer.

La demande d'autorisation est adressée par l'armateur à l'agent de contrôle de l'inspection du travail compétent au plus tard quinze jours avant la date d'embarquement prévue au cours des congés scolaires.

1. Identité de l'armateur

Nom	<input type="text"/>
Raison sociale	<input type="text"/>
a) Coordonnées du siège :	
Rés, bât, app, étage	<input type="text"/>
Numéro, voie, lieu-dit	<input type="text"/>
Code postal	<input type="text"/>
Commune	<input type="text"/>
Pays	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>
Courriel	<input type="text"/>
b) Représentant de l'armateur :	
Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>
En qualité de	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>
Courriel	<input type="text"/>

2. Identification du navire

Nom du navire	<input type="text"/>
Numéro d'immatriculation du navire	<input type="text"/>

3. Identité du jeune travailleur

Nom	<input type="text"/>		
Prénoms	<input type="text"/>		
Adresse :			
Rés, bât, app, étage	<input type="text"/>		
Numéro, voie, lieu-dit	<input type="text"/>		
Code postal	<input type="text"/>	Commune	<input type="text"/>
Pays	<input type="text"/>		
Téléphone	<input type="text"/>	Courriel	<input type="text"/>

4. Identité du représentant légal ou de la personne responsable

Nom	<input type="text"/>		
Prénoms	<input type="text"/>		
Adresse :			
Rés, bât, app, étage	<input type="text"/>		
Numéro, voie, lieu-dit	<input type="text"/>		
Code postal	<input type="text"/>	Commune	<input type="text"/>
Pays	<input type="text"/>		
Téléphone	<input type="text"/>	Courriel	<input type="text"/>

5. Informations relatives au contrat d'engagement maritime

Nature du contrat	<input type="text"/>		
Durée du contrat			
Tâches effectuées			
Conditions de travail (équipements, hébergement...)	<input type="text"/>		
Organisation du temps de travail (horaires)	<input type="text"/>	Montant de la rémunération	<input type="text"/>

6. Engagement et signature

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Fait à : Le :

Signature et qualité de l'armateur ou de son représentant :