

Préparation Militaire Marine

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR :

➤ Documents délivrés par le Centre d'Informations et de Recrutement des Forces Armées :

- Fiche de renseignement
- Fiche de contrôle élémentaire au recrutement
- Attestation de préparation militaire marine
- Fiche d'habillement
- Certificat de non contre-indication au suivi PMM (médecin de famille)
- Autorisation parentale (stagiaire mineur non émancipé)

➤ Documents administratifs à fournir :

- Lettre de motivation
- 2 photographies d'identité
- Copie carte nationale d'identité en cours de validité (recto/verso) ou passeport
- Copie dernier diplôme scolaire obtenu
- certificat de scolarité ou dernier bulletin scolaire
- JDC / Recensement
- Livret de famille
- Extrait d'acte de naissance

Une fois le dossier **complet**, veuillez contacter le référent PMM aux coordonnées suivantes :

 	CIRFA MARINE PARIS ☎ : Ecole Militaire 1 Place Joffre 75700 Paris SP07 Case 70 ☎ : Accueil : 01 76 64 86 49 PNIA : 821 753 8649 👤 : Personnel : 01 76 64 86 46 PNIA : 821 753 8646 @ : jerome.pisani@intradef.gouv.fr
<u>MT PISANI Jérôme</u> <i>Conseiller en recrutement</i> CIRFA MARINE PARIS	

RETOUR DES DOSSIERS UNIQUEMENT SUR RENDEZ-VOUS

Préparations Militaires Marine Ile de France



Houilles (78) - Centre RICHÉLIEU

Centre Commandant Millé

67, rue de Buzenval - 78800 Houilles

(Accès par le RER A et le train SNCF (Saint-Lazare) : descendre à Houilles - Carrières sur Seine)



Paris-Villeneuve Saint-Georges (94) - Centre CF KIEFFER

Groupement de formation et d'instruction de la Brigade des sapeurs-pompiers de Paris

Fort de Villeneuve Saint-Georges - 16 avenue de l'Europe

94000 Villeneuve Saint-Georges

(Accès par le RER D)



Versailles (78) - Centre COLBERT

3^e Base de soutien au commandement - Caserne Joffre Drouot

Boulevard Sout - 78000 Versailles-Satory

(Accès par le Francilien (Saint-Lazare ou Montparnasse) ou RER C + bus)



PMM de Neuilly « Amiral de Joinville »

École Saussaye 60 Boulevard de la Saussaye

92200 Neuilly-sur-Seine

PRÉPARATION MILITAIRE MARINE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

CIRFA : PARIS	GARE SNCF :
CAM : PARIS	CENTRE PMM 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 ⁽¹⁾ :

Adresse e-mail ⁽¹⁾ :

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 :

⁽¹⁾ mention obligatoire.

Aptitude médicale : OUI – NON

Si NON, date prévue :

Documents à fournir avec cette fiche de renseignements :

- deux photos d'identité ;
- une photocopie de la carte nationale d'identité ;
- 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)

PRÉPARATIONS MILITAIRES MARINE

ATTESTATION DE RECONNAISSANCE

CYCLE 2022/2023.

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom (s) :

Date et lieu de naissance :

Adresse

Code postal :

Ville :

Reconnais avoir été informé :

- que ma participation au cycle 2022/2023 à la préparation militaire marine ne préjuge pas de la suite qui pourrait être donnée à une éventuelle demande de ma part pour servir comme engagé(e), comme volontaire du service national ou comme réserviste dans la marine ;
- que la détention ou la consommation de drogue est strictement interdite dans la marine.

À

Le

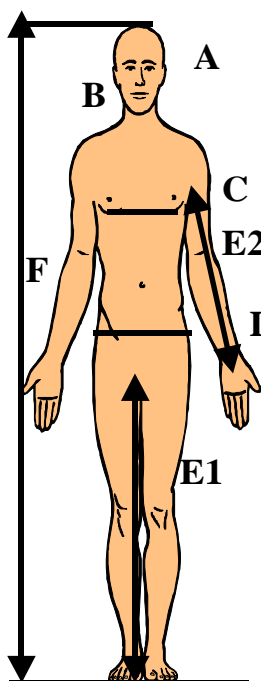
Signature de l'intéressé(e)

Destinataire : COMAR dont relève le centre PMM.

FICHE HABILLEMENT POUR LE PERSONNEL MASCULIN.

FICHE D'HABILLEMENT

NOM et PRÉNOMS :



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 au pointures commerciales) —

TAILLES À DÉLIVRER AU TITULAIRE DE LA FICHE

Bonnet

Tricot bleu

Chaussures

Tricorne

Pantalon

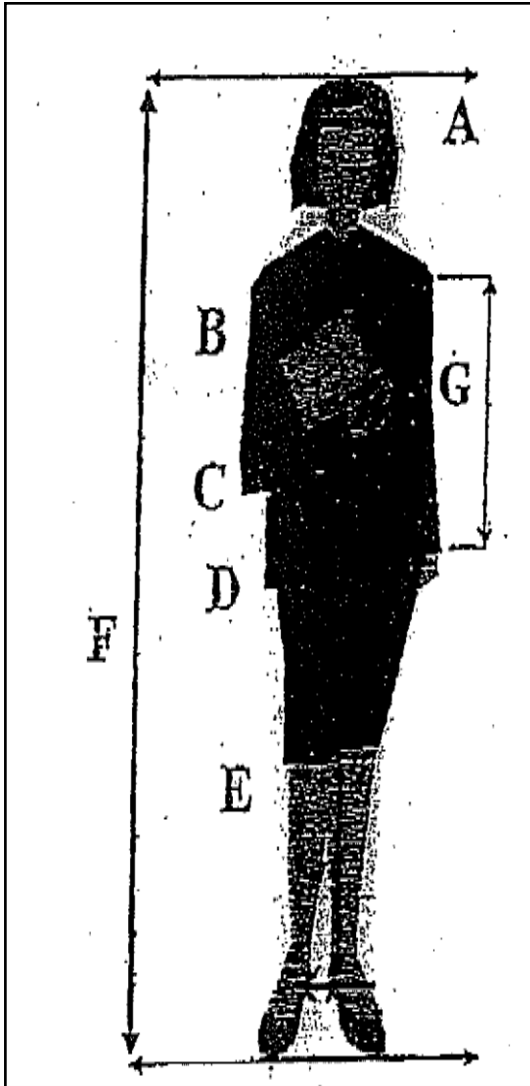
Chaussettes

Jersey

Chemise

FICHE D'HABILLEMENT

NOM ET PRÉNOMS



A – Tour de tête à l'endroit le plus saillant	
B – Tour de poitrine	
C – Tour de taille	
D – Tour de hanches	
E – Longueur d'entrejambes	
F – Taille de la femme (nus pied)	
G – Longueur de manche	
Chaussures (pointure commerciale)	

TAILLES A DÉLIVRER

TRICORNE		TRICOT BLEU		CHAUSSURES	
JERSEY		PANTALON		CHAUSSETTES	
VESTE BLEUE		CHEMISIER			



MINISTÈRE DES ARMÉES

CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE-INDICATION AU SUIVI DE LA PRÉPARATION MILITAIRE MARINE

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 marine.

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)

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 (12 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...).

Verso du certificat médical

PRÉPARATIONS MILITAIRES MARINE PROGRAMME D'INSTRUCTION DE LA PÉRIODE ÉCHELONNÉE

1. FORMATION GÉNÉRALE (4 H)
Organisation de la défense et politique de défense de la France. Enjeux de la défense - 1 h.
Organisation, missions et moyens de la marine nationale - 2 h.
La réserve militaire de la marine - 1 h.
2. FORMATION MILITAIRE (13 H)
2.1. La vie dans la marine (6 h)
Corps, emplois, grades, appellations - 2 h.
Organisation d'une unité, organisation générale du bord (arrêté n° 14 du 15 novembre 2005) - 2 h.
Règlement de discipline générale - 1 h.
Prévention sur les méfaits de l'alcool et de la drogue - 1 h.
2.2. Formation à la protection - défense (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 (29 H)
3.1. Éléments (rudiments) 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 - 4 h.
Signaux sonores et lumineux, de trafic portuaire, de détresse - 2 h.
Feux et marques de navires - 2 h.
Règles de barre et règle 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.
Révisions, contrôle des connaissances - 1 h.
4. SÉCURITÉ (4 H)
Formation générale sécurité
Combustion, extinction, matériel de lutte, protection du personnel d'intervention - 1 h.
Compartimentage, numérotage des locaux, situations d'étanchéité - 1 h.
Organisation sécurité - lutte contre les sinistres et les voies d'eau - 1 h.
Hygiène et prévention des accidents - 1 h.
5. FORMATION AUX PREMIERS SECOURS (12 H)
Formation pour l'obtention du PSC1 (12 h).
6. SORTIES DE COHÉSION OU SPORT (12 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 sportivité ou de compétition. Toutes les séances sont obligatoirement encadrées par le personnel instructeur détenteur de la MAPTISPORT.
7. EXAMENS INTERMÉDIAIRES ET EXAMEN FINAL (3H)
Formation pouvant être dispensée, le cas échéant, au cours de la période bloquée. Les heures alors dégagées peuvent être utilisées pour compléter la formation des stagiaires dans d'autres matières à la diligence des chefs de centre.
8. AUTRES
Le chef de centre devra définir avec le chef du CIRFA marine un créneau d'intervention pour présenter aux stagiaires l'ensemble des métiers et filières proposés par la marine nationale.

**CONSENTEMENT A
UNE PREPARATION MILITAIRE MARINE
(si mineur)**

Je soussigné,

Demeurant :

.....

.....

Déclare en ma qualité de : père – mère – tuteur – adoptant

Donner mon consentement à la préparation militaire marin de :

Nom du candidat :

Prénom du candidat :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Fait à :

Le :



REPUBLIQUE FRANCAISE
Ministère de la Défense



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

CONFIDENTIEL PERSONNEL

CONTROLE ELEMENTAIRE AU RECRUTEMENT

1 Organisme demandeur.

Attache de l'organisme demandeur* : **CIRFA MARINE PARIS**

Motif de la demande* :
(Renseignez précisément le motif de la demande)

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

2 Renseignements d'identité.

Nom (de jeune fille pour les femmes mariées)* : _____
Prénom(s)* : _____
Identifiant défense : _____ Date de naissance* : _____ Sexe* : M F

3 Lieu de naissance.

Pays* : _____ Code postal* : _____
Ville* : _____

4 Nationalité.

Nationalité actuelle* : _____ Nationalité à la naissance* : _____
Autre nationalité 1* : _____ Autre nationalité 2 : _____
Année d'acquisition de la nationalité française : _____ Année d'arrivée en FRANCE : _____

5 Domicile actuel.

Depuis le* : _____ Pays* : _____ Code postal* : _____
Commune* : _____ N° , rue* : _____
N° de téléphone : _____ Email : _____

6 Domicile précédent (si changement d'adresse depuis moins de six mois).

Cocher si sans objet

Pays : _____ Code postal : _____ Commune : _____
N° , rue : _____ Du : _____ Au : _____

7 Renseignements sur la famille.

	Père / Parent 1	Mère / Parent 2 (nom de jeune fille pour les femmes mariées)	Conjoint ou concubin(e) <small>Personne qui, vivant ou non sous 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, autre...) à la date de cette demande (nom de jeune fille pour les femmes mariées).</small>
Nom (le cas échéant, indiquer la mention "INCONNU")*			<input type="checkbox"/> Cocher si sans objet
Prénom(s)*			
Date de naissance (sauf si inconnu)*			
Pays de naissance*			
Code postal du lieu de naissance*	_____	_____	_____
Lieu de naissance*			
Année d'arrivée en France	_____	_____	_____
Nationalité actuelle*			
Autre nationalité			
Année d'acquisition de la nationalité française	_____	_____	_____

Adresse du domicile actuel ou du dernier domicile	Si décédé(e) précisez la date du décès			
	Pays*			
	Code postal*			
	Commune*			
	N° et rue*			
Profession				

Environnement Numerique

Dans le cadre de la protection liée au bon usage des réseaux sociaux (et des nouvelles plateformes d'échanges numériques), vous devez renseigner le document suivant à partir des informations dont vous disposez.

1. Utilisez-vous des réseaux sociaux ? (cocher la case correspondante)

OUI NON

2. Si oui, à quelle fréquence les utilisez-vous ?

Rarement Occasionnellement Souvent Très souvent

3. Quel(s) réseau(x) utilisez-vous ?

Nom du réseau	Pseudo utilisé
Autre : <small>(précisez le nom)</small>	
Autre : <small>(précisez le nom)</small>	
Autre : <small>(précisez le nom)</small>	
Autre : <small>(précisez le nom)</small>	

4. Utilisez-vous d'autres numéros de téléphone ou adresses emails que ceux mentionnés précédemment ?

Adresse email	Numéro de téléphone

Je soussigné(e) (nom, prénom)* : _____

- a) Reconnais 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 du 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) Certifie l'exactitude des renseignements que j'ai fournis.

Lieu* : _____

Date* : _____

Signature