

Annexe 12 – Certificat médical d'aptitude à la navigation et au port d'armes

CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE A EXERCER LES FONCTIONS DE LA SPECIALITE « NAVIGATION ET SECURITE »

Je déclare que [M. / Mme]: _____

Affecté(e) :

Candidat(e) :

Au poste de	Au sein de l'unité	Dans le corps des
<input type="checkbox"/> Commandant <input type="checkbox"/> Second commandant ou chef de quart <input type="checkbox"/> Chef ou second mécanicien <input type="checkbox"/> Maître d'équipage <input type="checkbox"/> Chef d'unité littorale <input type="checkbox"/> Agent d'unité	<input type="checkbox"/> PAM : <input type="checkbox"/> ULAM (ou unité chargée de missions de police)	<input type="checkbox"/> AAM <input type="checkbox"/> ITPE <input type="checkbox"/> TSDD Spécialité « navigation sécurité maritime et gestion de la ressource halieutique et des espaces marin et littoral » <input type="checkbox"/> Syndics des gens de mers spécialité « navigation et sécurité »

Navigation :

est apte à la navigation au sein d'une unité de type [PAM / ULAM]*

est inapte à la navigation

Port d'armes :

ne présente pas de contre-indication au port d'armes
dernier avis spécialisé (examen psychologique) datant de _____

présente une contre-indication au port d'armes
visite de vérification fixée le _____

Efforts physiques :

est apte aux missions de police à terre
est inapte aux missions de police à terre

est apte aux missions de police en mer
est inapte aux missions de police en mer

Conditions particulières (fonctions de commandement et veille, travail de nuit, etc..) :
(à préciser)

En conséquence, l'intéressé(e) :

remplit sans restriction les conditions particulières d'aptitude requises pour exercer les fonctions de la spécialité « navigation et sécurité ».

remplit partiellement les conditions particulières d'aptitude requises pour exercer les fonctions de la spécialité « navigation et sécurité » dans les conditions précisées ci-dessus :

ne remplit pas les conditions particulières d'aptitude requises pour exercer, même partiellement, les fonctions de la spécialité « navigation et sécurité » :

temporairement, jusqu'à la prochaine visite médicale fixée le _____
définitivement.

Date et lieu de la visite

Identification et signature du médecin

* Rayer les mentions inutiles

Établi par la Direction générale des Affaires Maritimes, de la pêche et de l'aquaculture, bureau du dispositif de contrôle des affaires maritimes et de la protection du littoral

PROJET