

Cadre		Т	T	T	T	7
réservé	à 1'	Adn	ninis	trati	on	]

## BULLETIN D'INSCRIPTION AU CRR DU SERVICE MOBILE MARITIME

(Certificat Restreint de Radiotéléphoniste du service mobile maritime)

Nom: Prénoms (dans l'ordre de l'état civil): Date de naissance: Lieu de naissance: Pays: Nationalité:  Adresse:  Code postal / Commune: Pays:  Téléphone (contact dans la journée): Portable:  Courriel:  Le cas échéant, prière d'inscrire le n° de dossier relatif à votre pré-inscription téléphonique:  Fait à	Civilité :			M				-			П				o no		-													
Prénoms (dans l'ordre de l'état civil):  Date de naissance: Lieu de naissance: Pays:  Nationalité:  Code postal / Commune: Pays:  Téléphone (contact dans la journée): Portable:  Courriel:  Le cas échéant, prière d'inscrire le n° de dossier relatif à votre pré-inscription téléphonique:  Fait à				141	• L			1	7111	ic	ш																			
Date de naissance : Lieu de naissance : Pays : Nationalité :  Adresse :  Code postal / Commune : Pays :  Téléphone (contact dans la journée) : Portable :  Courriel :  Le cas échéant, prière d'inscrire le n° de dossier relatif à votre pré-inscription téléphonique :  Fait à	Nom:												-1						1	-					1	1				
Lieu de naissance : Pays : Nationalité :  Adresse : Code postal / Commune : Pays : Téléphone (contact dans la journée) : Portable : Courriel : Le cas échéant, prière d'inscrire le n° de dossier relatif à votre pré-inscription téléphonique :	Prénoms (dans l'ordre de l'état civil):																				1 1					- 1			per construction of the co	
Pays:  Adresse:  Code postal / Commune: Pays:  Téléphone (contact dans la journée):  Portable:  Courriel:  Le cas échéant, prière d'inscrire le n° de dossier relatif à votre pré-inscription téléphonique:	Date de naissance :														D	épa	rte	me	nt:	I		l.	1							
Adresse:  Code postal / Commune:  Pays:  Téléphone (contact dans la journée):  Portable:  Courriel:  Le cas échéant, prière d'inscrire le n° de dossier relatif à votre pré-inscription téléphonique:	Lieu de naissance :	1	1															1	1	è					1			1	1	
Code postal / Commune : Pays :  Téléphone (contact dans la journée) : Portable :  Courriel :  Le cas échéant, prière d'inscrire le n° de dossier relatif à votre pré-inscription téléphonique :  Fait à	Pays:														N	atio	ona	lité	: _				-		and a				1	- 1
Pays:  Téléphone (contact dans la journée):  Portable:  Le cas échéant, prière d'inscrire le n° de dossier relatif à votre pré-inscription téléphonique:  Fait à	Adresse:	1																		and the same of th							-	-	1	
Pays:  Téléphone (contact dans la journée):  Portable:  Courriel:  Le cas échéant, prière d'inscrire le n° de dossier relatif à votre pré-inscription téléphonique:  Fait à																			1											
Téléphone (contact dans la journée):  Courriel:  Le cas échéant, prière d'inscrire le n° de dossier relatif à votre pré-inscription téléphonique:  Fait à	Code postal / Commune :																			1						1			-	_1
Courriel :  Le cas échéant, prière d'inscrire le n° de dossier relatif à votre pré-inscription téléphonique :  Fait à	Pays:													l																
Le cas échéant, prière d'inscrire le n° de dossier relatif à votre pré-inscription téléphonique :	Téléphone (contact dans la journée):														P	ort	abl	e :										11		
Fait à le Signature :	Courriel:																													
	Le cas échéant, prière d'inscri	re l	le n	ı° d	e d	oss	ier	rela	tif	à v	otr	e pı	·é-ir	sci	ipti	ion	télé	éph	oni	que	:			1	!		pho-mo-m	×		
																								300					manas.	
	Fait à		••••	••••		le											S	ign	atu	re :	:									

Constitution du dossier : 1. Ce bulletin d'inscription au CRR dûment complété.

- 2. Une copie recto-verso de la Carte Nationale d'Identité ou du Passeport ou du livret de famille.
- 3. Deux photos récentes (format identité 3,5 X 4,5 cm) (inscrire Nom et Prénom au verso).
- 4. Votre règlement par chèque de 78 € à l'ordre de " REGIE RECETTES MEFI MAISONS-ALFORT "

Pour être validé par nos services, votre dossier complet doit nous parvenir à l'adresse ci-dessous au minimum 15 jours avant l'examen.

## AGENCE NATIONALE DES FREQUENCES

Service REGIE

78 avenue du général de Gaulle 94704 MAISONS-ALFORT CEDEX

Réservation par téléphone d'une session au : 03 29 42 20 74

Site Internet: www.anfr.fr (clic sur la photo du bateau "Licences - MMSI - CRR")

Les données personnelles transmises via ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé. Elles sont communiquées aux agents de l'ANFR chargés de la gestion administrative de tous dossiers relatifs aux certificats restreints de radiotéléphoniste (CRR) et aux agents en charge de l'organisation et du suivi des sessions du CRR maritime ou fluvial. Le Responsable du traitement est l'ANFR, 78 avenue du Gal de Gaulle 94700 Maisons-Alfort.

Selon la réglementation en vigueur, seuls les candidats ayant 16 ans révolus peuvent se présenter au Certificat Restreint de Radiotéléphoniste

La conservation des données est de 70 ans maximum sauf le justificatif d'identité du candidat détruit dans les 3 ans à compter de sa réception.

Ce traitement repose sur votre consentement qui peut être retiré à tout moment. Conformément au règlement européen 2016/679 du 27/04/16, vous bénéficiez des droits d'accès, rectification, effacement, opposition, droit à la limitation du traitement, droit à la portabilité des données, droit de ne pas faire l'objet d'une décision individuelle automatisée (y compris le profilage) en contactant le délégué à la protection des données à l'adresse suivante : dpo@anfr.fr, vous pouvez aussi introduire une réclamation auprès de la CNIL.