|  |
| --- |
| Demande d’extension de la zone de conduite  |
| L'entreprise de navigation (ETC) demande à l’Office fédéral des transports (OFT) | ETC       |
| **[ ]**  | l’extension de la zone de conduite pour le | Lac       |
| **[ ]**  | une autorisation de naviguer au radar pour le  | Lac       |
| **Informations du candidat / de la candidate** |
| Nom et prénom du candidat / de la candidate: |   |
| Profession: |       |
| Rue: |       |
| NPA / domicile: |   |
| Pays: |  |
| Courriel (facultatif): |  |
| Date de naissance: (jour / mois / année) |  |
| Lieu d’origine: (pour étrangers, pays d'origine) |  |
| **Informations concernant la formation pour la nouvelle zone de conduite** |
| Formation accomplie entre le … et le … |       |       | (jour / mois / année) |
| Responsable de la formation: |       |
| Date de l’examen interne pour l’extension de la zone de conduite |  | (jour / mois / année) |
| Exigences médicales satisfaites: |  Oui **[ ]**  |  No **[ ]**  | (ajouter un certificat médical) |
| Date de délivrance du dernier certificat médical: |   | (jour / mois / année) |
| Porteur de lunettes / lentilles de contact: |  Oui **[ ]**  |  No **[ ]**  |  |
| **Annexes:** Doivent être jointes à cette demande.  | [ ]  | Rapport sur les derniers exercices des rôles de sécurité (1x) |
| **[ ]**  | 1 photo d'identité de taille minimale 35 x 45 mmPhoto datant de moins d'un an pour les nouveaux permis |
| **[ ]**  | Permis fédéral de conduire des bateaux |
| **[ ]**  | Certificat de connaissances des mesures immédiates de sauvetage pour les conducteurs des bateaux avec un équipage d’une personne  |
| **[ ]**  | Document attestant la formation |
| **[ ]**  | Procès-verbal d’examen |
| **[ ]**  | Document attestant la formation et l’examen pour l’obtention de l’autorisation officielle de naviguer au radar  |
| Remarques: |  |
| **L'entreprise confirme par la présente que les conditions fixées pour les conducteurs selon l’ordonnance du 14 mars 1994 sur la construction et l’exploitation des bateaux et des installations des entreprises publiques de navigation sont remplies, de même que les dispositions d’exécution afférentes.** |
| Lieu et date:  |  |
| Signature du candidat : | Signature de l’entreprise: |