POLYNESIE FRANÇAISE

DIRECTION POLYNESIENNE
DES AFFAIRES MARITIMES

BP 9005 MOTU UTA
98 715 PAPEETE -TAHITI
Tél : 40 54 45 00 - Fax : 40 54 45 04
e-mail : accueil.dpam@maritime.gov.pf
Site Web : www.maritime.gov.pf

FICHE DE DEMANDE D'EMPLOI

Nom : TERIIEROOITERAI
Prénom(s) : Christophe
Date de naissance : 21/08/78
N° Téléphone : 89 23 30 33
Adresse E-mail : christophetauhira@gmail.com

Je recherche un emploi de :

☐ Capitaine/Skipper ☒ Mécanicien ☐ Marin ☐ personnel d'accueil
☐ Autre : _____

à bord d'un :

☒ navire de fret ☒ navire à passagers ☐ navire de pêche
☐ navire charter ☒ navire de croisière

Je préfère travailler à terre dans une société opérant dans le milieu maritime.

Emploi recherché : Embarquer sur un Navir
- Matelot pont
- 250kw mécanicien
- 750kw mécanicien

POLYNESIE FRANÇAISE

DIRECTION POLYNESIENNE
DES AFFAIRES MARITIMES

BP 9005 MOTU UTA
98 715 PAPEETE -TAHITI
Tél : 40 54 45 00 - Fax : 40 54 45 04
e-mail : accueil.dpam@maritime.gov.pf
Site Web : www.maritime.gov.pf

FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION AU FORUM DE L'EMPLOI DU SITE WEB DE LA DPAM

DEMANDE D'EMPLOI

Je soussigné(e),

Nom : TERIIEROOITERAI
Prénom : Christophe
Date de naissance : 21/08/78

souhaite être inscrit(e) sur le forum de l'emploi maritime du site Web de la Direction Polynésienne des Affaires Maritimes (DPAM).

Je suis informé(e) que :

- Ce formulaire devra obligatoirement être daté, signé et accompagné de la fiche de demande d'emploi ci-après (voir page suivante) et d'un curriculum vitae (CV), faute de quoi la demande d'inscription sera automatiquement rejetée.

- Ce forum ne concerne que les emplois dans des sociétés opérant dans le milieu maritime ;

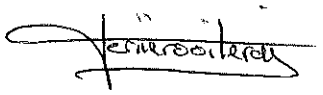
- La DPAM ne gère pas les offres d'emplois pouvant résulter de la publication de l'annonce. Elle publie sur son site web la fiche de demande d'emploi et le Curriculum Vitae afin que d'éventuelles sociétés intéressées puissent contacter directement l'annonceur ;

- L'offre de mise en ligne de l'annonce est proposée gratuitement par la DPAM, qui garde la maitrise du contenu de son site Web. De ce fait, elle se réserve le droit de refuser toute demande de diffusion ainsi que la possibilité de retirer toute annonce déjà présente sur son site, sans préavis ou justification ;

- L'annonce restera visible sur le site de la DPAM pendant une période de **6 mois**. Ce délai dépassé, l'annonce sera retirée du site. Il m'appartiendra de solliciter à nouveau une demande d'inscription, le cas échéant.

Par le présent courrier, j'**autorise** la DPAM à diffuser mon curriculum vitae (CV) sur son site web. Je suis parfaitement informé(e) qu'il sera alors visible par tous les visiteurs du site.

Date : 17/10/22 Signature :



TERIIEROOITERAI Christophe

PERMIS

VL
125 cc
Côtier

LANGUES

rançais : courant
ahitien : A2

Loisir:
Plongée
Pêche
Volley ball
Football

Contact :
Christophe Teriierooiterai
Vini : 89233033
Mail :christophetautira@gmail.com
Adresse:
TautiraFenuaAiherequartierTuara BP72
Punauia
Chez Elie Teriierooiterai
PK 12 servitude scolaireman

FORMATIONS

2022 Ecole maritime 750kw (CMMPF)
2017 Matelot pont (école maritime)
2016 permis de conduire d'un moteur marin de 250kw
FBLI (formation à la base à la lutte contre l'incendie
Attestation de formation professionnelle (sauvetage en mer TIS interne)
SPRS Interne PCMM 250KW
Certificat de formation Médicale niveau 1
2014PSE 1 (premier secours en équipe)
2007 Certificat de formation professionnel niveau 5 (Mécanicien bateaux hors-bord et in bord) CFPA
2002AFPS (attestation de formation de premier secours)
CFAPSE (certificat de formation aux activités de premiers secoures en équipe)
2001 certificat de pratique professionnel MOTEL OMS (armée : marine nationale)
1999 Mécanicien Automobile CFPA
1997-1998 Niveau BEP MVA (maintenance véhicules automobiles)

EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

2022- Homme à tout faire (jardinage,élaguage, plomberie, mécanique)
2020- EPRP, agent d'entretien peinture de bateaux et bâtiments
2019- Agent d'entretien DSP
2019 -entretien des espaces vert, petite mécanique et entretien mécanique, chez les particuliers
2018 - ouvrier pour construction des maisons OPH (F4 , F5)
Oct 2017 à Avril 2018 -pêcheur
Sept 2017 -Doc aireTaporo 7
2016 –jardinier / agriculteur
2011-2015 – Transport Sanitaire MaohiAssistance
2010-2011- Transport Sanitaire Mata Ara Assistance
2009-2008 –jardinier / agriculteur
2007 - Mécanicien bateaux moteur Honda, Tipaerui
2007- Mécanicien bateaux ETS Emile Vongue ,Fareute
2003- Mécanicien bateau et livreur sur les thoniers ViniVini
2002- Ouvrier polyvalent –pour les logements OPH
1999- Mécanicien automobile - Toyota auto moto, Fare Ute
1998- Mécanicien automobile - Fiat, Pirae

COMPETENCE/QUALITEES

-Entretien des bateaux et véhicules tel que :
- vidange moteur
- calage moteur
- remplacement différentes pièces moteurs usées

-Tenue à jour d'un atelier
- propreté
- état du stock (inventaire

N° du titre : 10192678/1
Certificate number
N° de titulaire : TI21948
Holder's number

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
FRENCH REPUBLIC

CERTIFICAT DE FORMATION DE BASE

À LA SÉCURITÉ

CERTIFICAT D'APTITUDE DÉLIVRÉ EN VERTU DES DISPOSITIONS DE LA CONVENTION INTERNATIONALE DE 1978 SUR LES NORMES DE FORMATION DES GENS DE MER, DE DÉLIVRANCE DES BREVETS ET DE VEILLE, TELLE QUE MODIFIÉE

Certificate of proficiency issued under the provisions of the international convention on standards of training, certification and watchkeeping for seafarers 1978, as amended

VI/1
Règles STCW / *STCW Regulations*

12/04/2021
Valable jusqu'au / *valid until*

Le Gouvernement de la République Française certifie que le titulaire du présent certificat d'aptitude a été jugé dûment qualifié conformément aux dispositions des règles susvisées de la Convention STCW et compétent pour s'acquitter des fonctions ci-après, aux niveaux spécifiés, sous réserve de toute restriction applicable.

POUR L'EXERCICE DE FONCTIONS À BORD DES NAVIRES DE PÊCHE OU ARMÉS AUX CULTURES MARINES, LA DATE LIMITE DE VALIDITÉ PORTÉE SUR LE CERTIFICAT D'APTITUDE NE S'APPLIQUE PAS.

L'original du présent certificat d'aptitude doit, conformément au paragraphe 11 de la règle I/2 de la Convention, se trouver à bord du navire sur lequel sert le titulaire.

The Government of the French Republic certifies that the holder of the certificate of proficiency has been found duly qualified in accordance with the regulations of the STCW Convention mentioned above and has been found competent to perform the following functions, as the levels specified, subject to any limitations indicated.

THE EXPIRY DATE ON THE CERTIFICATE OF PROFICIENCY SHALL NOT APPLY FOR THE PERFORMANCE OF DUTIES ON BOARD FISHING VESSELS OR VESSELS USED FOR MARICULTURE ACTIVITIES.

The original of this certificate of proficiency must be kept available in accordance with Regulation I/2, paragraph 11 of the Convention while serving on a ship.

Titulaire du titre

Nom - *Surname* :
TERIIEROOITERAI

Prénom - *First Name* :
CHRISTOPHE

Date de naissance - *Date of birth* :
21/08/1978

Signature - *Signature* :

Délivré le - *Issued on :* :
28/04/2016

Par - *By* :
LE CHEF DE SERVICE DES AFFAIRES MARITIMES
DE POLYNESIE FRANCAISE
Charles-André MASSA

Date d'effet - *Effective date* :
13/04/2016

N° du titre : 10192677/1
Certificate number
N° de titulaire : TI21948
Holder's number

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
FRENCH REPUBLIC

PERMIS DE CONDUIRE LES MOTEURS MARINS

BREVET D'APTITUDE DÉLIVRÉ EN VERTU DES DISPOSITIONS DU DÉCRET N°99-439 DU 25 MAI 1999
Certificate of competency issued under the provisions of the decree n°99-439 of May 25th, 1999

Le Gouvernement de la République Française certifie que le titulaire du présent brevet d'aptitude a justifié des conditions exigées par le décret n°99-439 du 25 mai 1999

The Government of French Republic certifies that the holder of the certificate of proficiency has been found duly qualified in accordance with the decree n°99-439 of May 25th, 1999.

Fonction - *Function*	**Niveau** - *Level*
Mécanique navale - *Marine engineering*	Direction - *Management*
Électrotechnique, électronique et systèmes de commande - *Electrical, electronic, and control engineering*	Direction - *Management*
Entretien et réparation - *Maintenance and repair*	Direction - *Management*
Contrôle de l'exploitation du navire et assistance aux personnes à bord - *Controlling the operation of the ship and care for persons on board*	Direction - *Management*

Le titulaire légitime du présent brevet peut servir dans la ou les capacités ci-après spécifiées dans les prescriptions applicables de l'Administration concernant les effectifs de sécurité.

The lawful holder of this certificate of competency may serve in the following capacity or capacities specified in the applicable safe manning requirements of the Administration.

Capacité - *Capacity*	**Restrictions** - *Limitations applying*
Chef mécanicien - *Chief Engineer Officer*	Navires de moins de 250 kW de puissance propulsive - *Ships of less than 250 kW propulsion power*

L'original du présent brevet doit se trouver à bord du navire sur lequel sert le titulaire.

The original of this certificate of competency must be kept available while serving on a ship.

Titulaire du titre

Nom - *Surname* :
TERIIEROOITERAI

Prénom - *First Name* :
CHRISTOPHE

Date de naissance - *Date of birth* :
21/08/1978

Signature - *Signature* :

Délivré le - *Issued on :* :
28/04/2016

Par - *By* :
LE CHEF DE SERVICE DES AFFAIRES MARITIMES
DE POLYNESIE FRANCAISE
Charles-André MASSA

Date d'effet - *Effective date* :
13/04/2016

GOUVERNEMENT
DE LA POLYNESIE FRANÇAISE

CERTIFICAT DE FORMATION PROFESSIONNELLE

Monsieur le Président de la Polynésie française, chargé des relations internationales, des relations avec l'Etat et les institutions du Pays, du transport aérien international, de l'économie, de l'emploi, des finances, du dialogue social, de l'énergie, de la perliculture et de la communication

certifie que **Monsieur Christophe, Ben, Teriitaohia TERIIEROOITERAI**, né le **21 août 1978** à **Papeete TAHITI**

a effectué un stage au **Centre de Formation Professionnelle des Adultes** de Punaruu,

du **04 décembre 2006 au 14 septembre 2007** dans la spécialité **MECANICIEN REPARATEUR DE MATERIEL NAUTIQUE** ,

et a subi avec succès les épreuves de l'examen de fin de stage le **12 septembre 2007.**

Cette formation professionnelle est de niveau V.

Établi à Pirae, le **12 septembre 2007**

Le Directeur Général
du CFPA

Jean-Marie SIMON

Le Président de la Polynésie française

Gaston TONG SANG

cfpa

Centre de formation Agréé
par les Affaires Maritimes de Polynésie Française
Décision N° 067-2016/SAM PF

ATTESTATION DE FORMATION

Formation de Base à la Lutte contre l'Incendie - FBLI

Arrêté du 26 juillet 2013 relatif à la délivrance du Certificat de Formation de Base à la sécurité

Le présent document atteste que (this is to attest that) :

Prénom / First name: CHRISTOPHE Nom / Surname: TERIIEROOITERAI

Né(e) le (Born on) (jj/mm/aaaa) : 21/08/1978 (lieu de naissance) (in-birth place) : PAPEETE

Nationalité (Nationality) : FRANCAISE

N° d'identification du marin (Seafarer's number) :

Si un stage de revalidation a précédé le test, indiquer le titre du stage (if a revalidation training course has been completed before passing the test, indicate the title of the training course) : ______________

A passé avec succès la formation « Formation de Base à la Lutte contre l'Incendie » conformément à la section A-VI/1 et du tableau A-VI/1-2 de la convention STCW sur les normes de compétence minimale spécifiée en matière de prévention de l'incendie et de lutte contre l'incendie.
Has successfully completed a course in « basic training in the fight against fire » accordance with section A-VI/1 of the table you A-VI/1-2 of the STCW Convention on the minimum standards of competence specified in terms of fire prevention and fight against fire.

Attestation N° (training certificat n°) : 060-2017
Date de délivrance (date of issue) : 06/07/2017

Nom, Prénom Signature et cachet du prestataire (name and signature of the head of the training center – seal of the training center) SYSTCHENKO Guillaume Argos Polynésie Digue ouest de Motu Uta – Hangar de Cabotage – Local 4 - PAPEETE B.P. 9035 - 98715 Motu Uta - TAHITI - Polynésie Française Tel. (+689) 54.44.66 - Fax. (+689) 53.15.33 E-mail : info@argos-polynésie.com	Signature du titulaire de l'attestation (Signature of the holder)

CMM PF
CENTRE DES MÉTIERS DE LA MER

POLYNESIE FRANCAISE

Tél : 40.54.18.88 - Fax : 40.54.18.85

BP 9014-98715 Papeete

ATTESTATION DE FORMATION PROFESSIONNELLE

TRAINING CERTIFICATE

Références Réglementaires :
***Arrêté du 26 juillet 2013** relatif à la délivrance du certificat de formation de base à la sécurité.
***Décision n° 182-2016 SAM PF du 19/12/2016** portant agrément au CMMPF pour la formation relative à la délivrance du Certificat de formation de base à la sécutité (STCW 2010).

Le présent document atteste que (*this is to attest that*)

Prénoms / *First name* : Christophe, Ben
Nom / *Surname* : TERIIEROOITERAI
Né(e) le (*Born on*) : 21 août 1978
à (*in-birth place*) : Papeete
Nationalité (*Nationality*) : **Française**

A passé avec succès la formation « **Techniques Individuelles de Survie** » conformément à la **règle VI/1 et à la section A-VI/1 du code STCW** de la convention STCW sur les normes de formation des gens de mer, de délivrance des brevets et de veille, telle qu'amendée.
Has successfully completed a course in « Personal Survival Techniques » in accordance with the regulation VI/1 and STCW code section A-VI/1 of the STCW convention on standards of training, certification and watchkeeping for seafarers, as amended.

Date de la session de formation / *Date of training* : **Du lundi 03 juillet 2017 au mardi 04 juillet 2017**

Session / *Training courses* : **TIS-CMP 01/2017**

Attestation n° / *Training cerficiat n°* : 992/2017

Date de délivrance / *Date of issue* : 06 JUIL. 2017

Nom, Prénom **Signature et cachet du prestataire** *(Name and signature of the head of the training center-seal of the training center)*	**Signature du titulaire de l'attestation** *(Signature of the holder)*
François, Tuhiva VOIRIN	

CENTRE DES MÉTIERS DE LA MER DE POLYNESIE FRANÇAISE
POLYNÉSIE FRANÇAISE

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

REPUBLIQUE FRANCAISE

FEDERATION POLYNESIENNE DE PROTECTION CIVILE
ASSOCIATION NATIONALE AGREE DE SECURITE CIVILE
ARRETE N° HC/280/CAB/DDPC/RR DU 04 FEVRIER 2016
DECISION N° 037-2016/SAM PF POUR DISPENSER L'ENSEIGNEMENT MEDICAL

CERTIFICAT DE FORMATION MEDICALE NIVEAU 1
MEDICAL TRAINING CERTIFICATE

Le Président, autorité d'emploi de la Fédération Polynésienne de Protection Civile
President, authority employment of the Federation of Civil Protection Polynesian

Attestent que : **TERIIEROOITERAI Christophe**
Certifies that :

Né(e) le : **21-08-1978** à : **PAPEETE**
Born on : *in :*

A suivi avec succès la formation de l'Enseignement Médical de niveau 1 (EM I) *à jour des UV-HPR et UV-AMMCT 1*
A successful completion of the formation of the Medical Education Level 1 (EM I) *updates UV-HPR and UV-AMMCT 1*

Du : **11 juillet 2017** au : **12 juillet 2017**
From *To*

Conforme à l'arrêté du 29 juin 2011 relatif à la formation médicale des personnels embarqués à bord des navires armés avec un rôle d'équipage.
According to the decree of 29 June 2011 concerning medical training aboard ships armed with a list of crew personnel.

Fait à **Papeete,** le **12 juillet 2017**
Made to *the*

Le médecin responsable des formations
The physician responsible for training

Dr Eric BONNIHUX
Médecin Anesthésiste Réanimateur
Fédération Polynésienne de
Protection Civile
01 1290

Le Président, autorité d'emploi
President, authority employment

Président
de la Fédération Polynésienne
de Protection Civile

N° : MED1/256/17

CMM PF
CENTRE DES MÉTIERS DE LA MER

POLYNESIE FRANCAISE

Tél : 40.54.18.88 - Fax : 40.54.18.85

BP 9014-98715 Papeete

ATTESTATION DE FORMATION PROFESSIONNELLE

TRAINING CERTIFICATE

Références Réglementaires :
*Arrêté du 26 juillet 2013 relatif à la délivrance du certificat de formation de base à la sécurité.
*Décision n° 182-2016 SAM PF du 19/12/2016 portant agrément au CMMPF pour la formation relative à la délivrance du Certificat de formation de base à la sécutité (STCW 2010).
*Arrêté n° 3192/MET du 21 avril 2016 portant renouvellement de l'agrément du "Centre des Métiers de la Mer de Polynésie française" (CMMPF) pour dispenser la formation conduisant à la délivrance du certificat d'initiation nautique option "pêche et cultures marines".
* Arrêté n° 4301/MET du 26 mai 2016 portant renouvellement de l'agrément du "Centre des Métiers de la Mer de Polynésie française" (CMMPF) pour dispenser la formation conduisant à la délivrance du brevet de capitaine de pêche côtière.

Le présent document atteste que (*this is to attest that*)

Prénoms / *First name* : Christophe, Ben
Nom / *Surname* : TERIIEROOITERAI
Né(e) le (*Born on*) : 21 août 1978
à (*in-birth place*) : Papeete
Nationalité (*Nationality*) : **Française**

A passé(e) avec succès la formation « Sécurité des Personnes et Responsabilités Sociales » conformément à la règle VI/1 et à la section A-VI/1 du code STCW de la convention STCW sur les normes de formation des gens de mer, de délivrance des brevets et de veille, telle qu'amendée.
Has successfully completed a course in « Personal Safety and Social Responsibilities » in accordance with the regulation VI/1 and STCW code section A-VI/1 of the STCW convention on standards of training, certification and watchkeeping for

Date de la session de formation / *Date of training* : **Le vendredi 07 juillet 2017**

Session / *Training courses* : **SPRS-CMP 01/2017**

Attestation n° / *Training cerficiat n°* : 1094/2017

Date de délivrance / *Date of issue* : 07 juillet 2017

Nom, Prénom **Signature et cachet du prestataire** *(Name and signature of the head of the training center-seal of the training center)* CENTRE DES METIERS DE LA MER DE POLYNESIE POLYNÉSIE FRANÇAISE **François, Tuhiva VOIRIN**	**Signature du titulaire de l'attestation** *(Signature of the holder)*

CMM PF
CENTRE DES METIERS DE LA MER

POLYNESIE FRANCAISE

Tél : 40.54.18.88 - Fax : 40.54.18.85

BP 9014-98715 Papeete

ATTESTATION DE FORMATION PROFESSIONNELLE

TRAINING CERTIFICATE

Références Réglementaires :
Décision n°015-2017/SAM PF du 28 février 2017 portant agrément au CMMPF pour dispenser les formations relatives à la délivrance des Certificats à la sensibilisation à la sûreté et spécifiques à la sûreté.
Section A-VI/6 STCW 2010 : Prescriptions minimales obligatoires pour la formation et l'enseignement en matière de sûreté pour tous les gens de mer
Tableau A-VI/6-1
Arrêté du 19 novembre 2012 relatif à la délivrance des titres de formation professionnelle maritime en matière de sûreté

Le présent document atteste que (*this is to attest that*)

Prénoms / *First name* : Christophe, Ben
Nom / *Surname* : TERIIEROOITERAI
Né(e) le (*Born on*) : 21 août 1978
à (*in-birth place*) : Papeete
Nationalité (*Nationality*) : **Française**

A passé(e) avec succès la formation « Sensibilisation à la sûreté » conformément à la section A-VI/6 et au tableau A-VI/6-1 du Code STCW 2010 de la convention STCW sur les normes de formation des gens de mer, de délivrance des brevets et de veille, telle qu'amendée.
Has successfully completed a course in « Safety Awareness » in accordance with section A-VI/6 and table A-VI/6-1 of the STCW 2010 convention on standards of training, certification and watchkeeping for seafarers, as amended.

Date de la session de formation / *Date of training* : **Le mercredi 07 juin 2017**

Session / *Training courses* : **SA-CMP 01/2017**

Attestation n° / *Training cerficiat n°* : 0.0.0.0.1.3/2017

Date de délivrance / *Date of issue* : 2017

Nom, Prénom **Signature et cachet du prestataire** *(Name and signature of the head of the training center-seal of the training center)* **François, Tuhiva VOIRIN**	**Signature du titulaire de l'attestation** *(Signature of the holder)*

CMM PF
CENTRE DES MÉTIERS DE LA MER
DE POLYNÉSIE FRANÇAISE

POLYNESIE FRANCAISE

Tél : 40.54.18.88 - Fax : 40.54.18.85

BP 9014-98715 Papeete

ATTESTATION DE FORMATION PROFESSIONNELLE

TRAINING CERTIFICATE

Références Réglementaires :
*Arrêté du 26 juillet 2013 relatif à la délivrance du certificat de formation de base à la sécurité.
*Décret n°99-439 du 25 mai 1999 modifié relatif à la délivrance des titres de formation professionnelle maritime et aux conditions d'exercice de fonctions à bord des navires de commerce et de pêche ainsi que des navires de plaisance armés avec un rôle d'équipage.
*Décision n° 118-2015/SAM PF portant renouvellement d'agrément du CMMPF pour dispenser les formations du Module 2 Pont et du Module 3 Machine du Brevet de Capitaine 200.
*Décision n° 20-2016/SAM PF portant prorogation d'agrément du CMMPF pour dispenser l'enseignement préparatoire à l'obtention du Certificat de Formation de Base à la Sécurité et du Module 1 du Brevet de capitaine 200.

Le présent document atteste que (*this is to attest that*)

Prénoms / *First name* : Christophe, Ben
Nom / *Surname* : TERIIEROOITERAI
Né(e) le (*Born on*) : 21 août 1978
à (*in-birth place*) : Papeete
Nationalité (*Nationality*) : **Française**

A passé(e) avec succès la formation « Sécurité des Personnes et Responsabilités Sociales » conformément à la règle VI/1 et à la section A-VI/1 du code STCW de la convention STCW sur les normes de formation des gens de mer, de délivrance des brevets et de veille, telle qu'amendée.
Has successfully completed a course in « Personal Safety and Social Responsibilities » in accordance with the regulation VI/1 and STCW code section A-VI/1 of the STCW convention on standards of training, certification and watchkeeping for

Date de la session de formation / *Date of training* : **Le lundi 22 février 2016**

Session / *Training courses* : **SPRS INTERNE - PCMM 250 Kw/2016**

Attestation n° / *Training cerficiat n°* : 0300/2016

Date de délivrance / *Date of issue* : 11 MARS 2016

Nom, Prénom **Signature et cachet du prestataire** *(Name and signature of the head of the training center-seal of the training center)*	**Signature du titulaire de l'attestation** *(Signature of the holder)*
François, Tuhiva VOIRIN	

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

REPUBLIQUE FRANCAISE

FEDERATION POLYNESIENNE DE PROTECTION CIVILE
ASSOCIATION NATIONALE AGREE DE SECURITE CIVILE

CERTIFICAT DE FORMATION MEDICALE NIVEAU 1
MEDICAL TRAINING CERTIFICATE

Le Président, autorité d'emploi de la Fédération Polynésienne de Protection Civile
President, authority employment of the Federation of Civil Protection Polynesian

Attestent que : **TERIIEROOITERAI Christophe**
Certifies that :
Né(e) le : ***21 août 1978*** à : ***PAPEETE***
Born on : *in :*

A suivi avec succès la formation de l'Enseignement Médical de niveau 1 (EM I) *à jour des UV-HPR et UV-AMMCT 1*
A successful completion of the formation of the Medical Education Level 1 (EM I) *updates UV-HPR and UV-AMMCT 1*

Conforme à l'arrêté du 29 juin 2011 relatif à la formation médicale des personnels embarqués à bord des navires armés avec un rôle d'équipage.
According to the decree of 29 June 2011 concerning medical training aboard ships armed with a list of crew personnel.

Du : ***03 mars 2016*** Au : ***04 mars 2016***
From *To*

Fait à Papeete, le **07 mars 2016**
Made to *the*

Le médecin responsable des formations
The physician responsible for training

Dr Eric BONNIEUX
Médecin Anesthésiste Réanimateur
Fédération Polynésienne de Protection Civile
M 1296

Le Président, autorité d'emploi
President, authority employment

Samuel ROSCOL
Président
de la Fédération Polynésienne de Protection Civile

N° : MED1/030/16

CMM PF
CENTRE DES MÉTIERS DE LA MER
DE POLYNÉSIE FRANÇAISE

POLYNESIE FRANCAISE

Tél : 40.54.18.88 - Fax : 40.54.18.85

BP 9014-98715 Papeete

ATTESTATION DE FORMATION PROFESSIONNELLE

TRAINING CERTIFICATE

Références Réglementaires :
*Arrêté du 26 juillet 2013 relatif à la délivrance du certificat de formation de base à la sécurité.
*Décret n°99-439 du 25 mai 1999 modifié relatif à la délivrance des titres de formation professionnelle maritime et aux conditions d'exercice de fonctions à bord des navires de commerce et de pêche ainsi que des navires de plaisance armés avec un rôle d'équipage.
*Décision n° 118-2015/SAM PF portant renouvellement d'agrément du CMMPF pour dispenser les formations du Module 2 Pont et du Module 3 Machine du Brevet de Capitaine 200.
*Décision n° 20-2016/SAM PF portant prorogation d'agrément du CMMPF pour dispenser l'enseignement préparatoire à l'obtention du Certificat de Formation de Base à la Sécurité et du Module 1 du Brevet de capitaine 200.

Le présent document atteste que (*this is to attest that*)

Prénoms / *First name* : Christophe, Ben
Nom / *Surname* : TERIIEROOITERAI
Né(e) le (*Born on*) : 21 août 1978
à (*in-birth place*) : Papeete
Nationalité (*Nationality*) : **Française**

A passé avec succès la formation « **Techniques individuelles de Survie** » conformément à la **règle VI/1 et à la section A-VI/1 du code STCW** de la convention STCW sur les normes de formation des gens de mer, de délivrance des brevets et de veille, telle qu'amendée.
Has successfully completed a course in « Personal Survival Techniques » in accordance with the regulation VI/1 and STCW code section A-VI/1 of the STCW convention on standards of training, certification and watchkeeping for seafarers, as amended.

Date de la session de formation / *Date of training* : **Du mardi 23 février 2016 au mercredi 24 février 2016**

Session / *Training courses* : **TIS INTERNE - PCMM 250 kW/2016**

Attestation n° / *Training cerficiat n°* : 0286/2016

Date de délivrance / *Date of issue* : 11 MARS 2016

Nom, Prénom **Signature et cachet du prestataire** *(Name and signature of the head of the training center-seal of the training center)*	**Signature du titulaire de l'attestation** *(Signature of the holder)*
CENTRE DES METIERS DE LA MER DE POLYNESIE FRANÇAISE POLYNÉSIE FRANÇAISE **François, Tuhiva VOIRIN**	

Centre de formation Agréé
par les Affaires Maritimes de Polynésie Française
Décision N° 036-2015/SAM PF

ATTESTATION DE FORMATION

Formation de Base à la Lutte contre l'Incendie - FBLI

Arrêté du 26 juillet 2013 relatif à la délivrance du Certificat de Formation de Base à la sécurité

Le présent document atteste que (this is to attest that) :

Prénom / First name: Christophe

Nom / Surname: TERIIEROOITERAI

Né(e) le (Bom on) (jj/mm/aaaa) : 21/08/1978

(lieu de naissance) in-birth place) : Papeete

Nationalité (Nationality) : FRANCAISE

N° d'identification du marin (Seafarer's number) : Sans

Si un stage de revalidation a précédé le test, indiquer le titre du stage (if a revalidation training course has been completed before passing the test, indicate the title of the training course) : _____

A passé avec succès la formation « Formation de Base à la Lutte contre l'Incendie » conformément à la section A-VI/1 et du tableau A-VI/1-2 de la convention STCW sur les normes de compétence minimale spécifiée en matière de prévention de l'incendie et de lutte contre l'incendie.
Has successfully completed a course in « basic training in the fight against fire » accordance with section A-VI/1 of the table you A-VI/1-2 of the STCW Convention on the minimum standards of competence specified in terms of fire prevention and fight against fire.

Attestation N° (training certificat n°) : 011 -2016
Date de délivrance (date of issue) : 07/03/2016

Nom, Prénom Signature et cachet du prestataire name and signature of the head of the training center – seal of the training center) Pascal MAINGUY Argos Polynésie Digue ouest de Motu Uta – Hangar de Carénage – Local 4 - PAPEETE B.P. 9035 - 98715 Motu Uta - TAHITI - Polynésie Française Tél. (+689) 54.44.66 - Fax : (+689) 53.15.33 E-mail : info@argos-polynesie.com	Signature du titulaire de l'attestation (Signature of the holder) Teriierooiterai