



**PRÉFET  
DE LA RÉGION  
BRETAGNE**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

**Direction interrégionale de la Mer  
Nord Atlantique-Manche Ouest**

**DEMANDE D'AUTORISATION ADMINISTRATIVE  
DE PÊCHE PROFESSIONNELLE EN PLONGÉE  
CAMPAGNE 20\_\_-20\_\_**

*Arrêté du préfet de la région Bretagne n° 2014-9303 du 12 juin 2014 modifié réglementant la délivrance des autorisations administratives pour l'exercice de la pêche maritime professionnelle en plongée en Bretagne*

**Formulaire à adresser à la direction départementale des territoires et de la mer (délégation à la mer et au littoral) du département dans lequel est immatriculé le bateau support de plongée avant le :**

- 1<sup>er</sup> juillet pour les demandes de pêche en plongée d'ormeaux ;
- 1<sup>er</sup> août pour les demandes de pêche en plongée d'autres espèces.

Entreprise : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Numéro marin : \_\_\_\_\_  Armateur  Armateur plongeur

Nom du navire : \_\_\_\_\_ Immatriculation : \_\_\_\_\_

sollicite une autorisation administrative de pêche professionnelle en plongée pour les espèces suivantes :

- bivalves (coquilles Saint-Jacques, praires, huîtres, amandes) – secteur-s de \_\_\_\_\_
- coquilles Saint-Jacques – secteur-s de \_\_\_\_\_
- goémon
- ormeaux – zone-s \_\_\_\_\_
- oursins – secteur-s de \_\_\_\_\_
- poulpes
- praires dans les eaux territoriales situées au large de l'Ille-et-Vilaine

correspondant à une demande d'autorisation pour les plongeurs suivants :

**PLONGEUR n° 1**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Numéro marin : \_\_\_\_\_ Date de la visite médicale : \_\_\_\_\_

Durée de l'aptitude : \_\_\_\_\_

**PLONGEUR n° 2**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Numéro marin : \_\_\_\_\_ Date de la visite médicale : \_\_\_\_\_

Durée de l'aptitude : \_\_\_\_\_

**PLONGEUR n° 3**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Numéro marin : \_\_\_\_\_ Date de la visite médicale : \_\_\_\_\_

Durée de l'aptitude : \_\_\_\_\_

**PLONGEUR n° 4**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Numéro marin : \_\_\_\_\_ Date de la visite médicale : \_\_\_\_\_

Durée de l'aptitude : \_\_\_\_\_

**PLONGEUR n° 5**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Numéro marin : \_\_\_\_\_ Date de la visite médicale : \_\_\_\_\_

Durée de l'aptitude : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Visa armateur	Visa plongeur n°1	Visa plongeur n°2	Visa plongeur n°3	Visa plongeur n°4	Visa plongeur n°5

**Rappel des pièces complémentaires à produire :**

- copie du contrat d'engagement maritime liant le demandeur à l'armateur ;
- copie du certificat d'aptitude à l'hyperbarie en cours de validité ;
- photo d'identité.

*Dans le cas d'une demande de renouvellement et en l'absence de changement de la situation administrative du demandeur, les justificatifs de situation fournis lors de la demande initiale ne sont pas transmis.*