



**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^{er} juillet pour les demandes de pêche en plongée d'ormeaux ;
- 1^{er} 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.