



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

Arrêté du préfet de la région Bretagne n° R53-2024-12-19-00005 du 19 décembre 2024 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.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

Téléphone : \_\_\_\_\_

Numéro marin : \_\_\_\_\_

Armateur  Armateur plongeur

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

Immatriculation : \_\_\_\_\_

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

Espèces	Zones
Bivalves (coquilles Saint-Jacques, praires, huîtres, amandes)	<input type="checkbox"/> Rance 35 <input type="checkbox"/> Rance 22
Coquilles Saint-Jacques	<input type="checkbox"/> Saint-Malo <input type="checkbox"/> Côtes d'Armor
Ormeaux	<input type="checkbox"/> Zone 1 – secteur Saint-Malo <input type="checkbox"/> Zone 2/3 – secteur Côtes d'Armor <input type="checkbox"/> Zone 4 – hors Molène <input type="checkbox"/> Zone 4 – secteur Molène <input type="checkbox"/> Zone – secteur Guilvinec <input type="checkbox"/> Zone 6 – secteur Concarneau
Oursins <i>Paracentrotus lividus</i>	<input type="checkbox"/> Nord Finistère <input type="checkbox"/> Sud Finistère
<input type="checkbox"/> Oursins secteur Concarneau/Les Glénan	
<input type="checkbox"/> Poulpe Bretagne	
<input type="checkbox"/> Goémon Bretagne	
<input type="checkbox"/> Praires Ille-et-Vilaine	
<input type="checkbox"/> Autre espèce : _____	

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 en cours de validité ;
- copie du certificat d'aptitude à l'hyperbarie en cours de validité.

*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.*

Direction interrégionale de la mer Nord Atlantique – Manche Ouest / Service de la réglementation et de l'appui aux filières maritimes  
81 boulevard d'Armorique – 35 000 RENNES

Tél. 02.90.02.69.50 – <http://www.dirm.nord-atlantique-manche-ouest.developpement-durable.gouv.fr/>