



COMITÉ RÉGIONAL DES PÊCHES MARITIMES
ET DES ÉLEVAGES MARINS DE PACA

DEMANDE D'AUTORISATION REGIONALE DE PECHE EN PACA

"ANGUILLE DE MEDITERRANEE CONTINENTALE"

à transmettre au Comité Régional des Pêches Maritimes et des Elevages Marins de PACA
avant le 30 octobre de l'année en cours

Référence : Arrêté préfectoral n° 2012254-0004 du 10 septembre 2012

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|-----------------------------|--------|--|--|--|--|--|--|----------|------|---|--|--|--------|--|--|--|--|-------------------------|--|--|--|--|--|
| Nom de l'armement | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresse de l'armement | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numéro de SIRET | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numéro de téléphone | | Numéro de marin | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adresse mail | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Immatriculation du navire demandeur | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td colspan="5">quartier</td><td colspan="5">numéro</td></tr></table> | | | | | | | | | | | quartier | | | | | numéro | | | | | Nom du navire demandeur | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| quartier | | | | | numéro | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Longueur hors tout (LHT) du navire (en mètres): | | Puissance du navire (en kW): | | Tonnage du navire (en UMS): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pour la période | du | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | | | au : | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| Engins de pêche utilisés | |
| Je souhaite participer au relâché d'anguille argentée s'il a lieu | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON |
| Secteur de pêche exploité | <input type="checkbox"/> ETANGS CAMARGUAIS <input type="checkbox"/> ETANG DE BERRE <input checked="" type="checkbox"/> ARTEAU L'autorisation de pêche est valable pour TOUTE la région. MERCI de cocher UNE case pour les statistiques |
| Option(s) | <input type="checkbox"/> Pêche de l'anguille jaune <input type="checkbox"/> Pêche de l'anguille argentée |

| | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Renouvellement | <input type="checkbox"/> A l'identique | <input type="checkbox"/> Avec changement de navire | | | | | | | | | | | |
| | | Nom de l'ancien navire | | | | | | | | | | | |
| | | Immatriculation de l'ancien navire | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|---------------------|
| Armateur ou représentant de l'armement du navire demandeur : | Signature: |
| Je soussigné..... Fait à Le | |
| Visa du Comité Régional des pêches maritimes et des élevages marins : | Cachet et signature |
| Je soussigné..... Président de | |
| <input type="checkbox"/> émets un avis FAVORABLE <input type="checkbox"/> émets un avis DEFAVORABLE au motif ci-dessous : | |
| et certifie que les conditions d'éligibilité sont remplies. | |
| Fait à le/...../..... | |