



Licence de pêche des oursins en scaphandre autonome dans les Bouches-du-Rhône pour la campagne de novembre 2017 à avril 2018 – A retourner **entre le 1^{er} et le **30 septembre 2017****

Ce formulaire de demande de licence et les pièces qui vous sont demandées répondent aux exigences de la délibération modifiée n°23/2015 du 3 décembre 2015 portant création et fixant les conditions d'attribution de la licence de pêche des oursins en scaphandre autonome dans le département des Bouches du Rhône et de la délibération n°24/2015 du 3 décembre 2015 fixant le contingent et le montant de la licence.

Les informations que vous acceptez de nous transmettre sont strictement confidentielles et réservées à l'usage du CRPMEM PACA. Ces informations font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées à permettre le traitement de votre dossier de demande de licence, et ainsi correspondent aux missions du Comité Régional des Pêches Maritimes et des Elevages Marins de Provence-Alpes-Côte d'Azur telles que définies par l'article L. 912-3 du Code rural et de la pêche maritime. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez adresser vos demandes au CRPMEM PACA.

**Un seul formulaire par couple préleveur (patron ou matelot) /navire.
Il convient donc de remplir autant de formulaire que de couple demandeur.**

Vous devez justifier toutes vos affirmations en joignant au présent formulaire la copie des documents prévus dans la délibération n°23/2015 du CRPMEM PACA mais également en justifiant que vous réunissez bien toutes les conditions d'éligibilité prévues par cette même délibération.

Ce formulaire et les pièces complémentaires (chèque de 80 euros) doivent être adressés par courrier recommandé :
Entre le 1^{er} septembre et le 30 septembre 2017 (le cachet de la poste faisant foi de la date d'arrivée)
Au CRPMEM PACA, 26 quai de rive neuve, 13 007 Marseille

**Une licence n'est valable que dans la zone au titre de laquelle elle est attribuée.
Je souhaite donc effectuer ma demande de licence pour un seul des secteurs de pêche suivants:
MA (Prud'homie de Marseille, Cassis et la Ciotat dans le 13) ou MT (Prud'homie de Martigues)**

Demandeur (-se)

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone : E-mail :

Date de naissance : Numéro de marin:

Je suis apte aux interventions en milieu hyperbare :

- OUI (précisez la date de validité du certificat d'aptitude à l'hyperbarie : et la date de validité du certificat médical d'aptitude à l'hyperbarie :)
 NON (je ne suis donc pas éligible)

Etiez-vous titulaire de la licence pour la campagne nov 2016-avril 2017 : OUI NON

Si non, joignez un courrier expliquant votre projet professionnel et précisez-nous si vous avez bénéficié d'un extrait de licence :

- OUI (Précisez NOM et Prénom du titulaire : et les années d'obtention :)
 NON

Si oui, avez-vous :

- Transmis régulièrement vos déclarations de captures à la DDTM 13 et transmis l'intégralité des copies au CRPMEM PACA
 Autre (je ne suis donc pas éligible)

Et votre situation a-t-elle changé depuis la dernière campagne : OUI (Précisez en quoi :)
 NON

Navire

Nom : Numéro d'immatriculation.....

Ce navire est :

- Détenteur d'une licence de pêche européenne à jour à la date d'instruction de mon dossier
 Bénéficiaire d'un justificatif nominatif d'antériorité sur le statut « corailleur » antérieur au 31 janvier 2011
 Autre (je ne suis donc pas éligible)

Ce navire est :

- Détenteur d'un permis de navigation à jour à la date d'instruction de mon dossier
 Autre (je ne suis donc pas éligible)

Sur ce navire, je suis :

- Patron à jour de ses cotisations professionnelles obligatoire et de ses cotisations prud'homales (précisez la Prud'homie correspondant au périmètre de votre demande :et joindre le justificatif de paiement)
 Matelot plongeur embarqué sur le navire d'un couple patron/navire titulaire de la licence (Précisez le NOM et Prénom du patron.....)
 Autre (je ne suis donc pas éligible)

Agrément sanitaire

Numéro d'agrément sanitaire :

Ce numéro d'agrément est celui :

- du navire faisant l'objet de la présente demande
 d'un établissement (précisez l'adresse :))

Veilleur (-se)

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone : E-mail :

Date de naissance : Numéro de marin :

Il (Elle) est apte aux interventions en milieu hyperbare :

- OUI (précisez la date de validité du certificat d'aptitude à l'hyperbarie : et la date de validité du certificat médical d'aptitude à l'hyperbarie :)
 NON (je ne suis donc pas éligible)

Je certifie en tant que demandeur :

- que les renseignements que j'ai mentionnés dans le présent formulaire sont exacts,
 avoir pris connaissance des délibérations relatives à la campagne de pêche fournies en copie du formulaire de demande

Pour l'amélioration de la connaissance sur l'effort de pêche et les captures pour campagne 2017-2018, certaines données sont nécessaires au suivi du CRPMEM PACA, seriez vous d'accord pour que le CRPMEM PACA accède à :

Accepte Refuse

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Données personnelles disponibles auprès de l'administration (logbooks, fiche de pêche, rôle) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Données personnelles issues des enquêtes activités de l'Ifremer |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Données personnelles issues des enquêtes économiques de l'Ifremer |

- que les informations ci-dessus ainsi que les déclarations de capture fournies soient traitées et stockées par le CRPMEM PACA aux fins de cette demande et également à d'autres fins,

Fait à

Le

Nom et signature :

Tout dossier incomplet à la date de clôture ou déposé au delà de la date de clôture ne sera pas pris en compte.