



## Demande de Licence Crustacés 2021

**Demande à retourner à votre C(I)DPMEM de rattachement avant le 30 septembre 2020 ,**

**Accompagnée du règlement de la cotisation de 60 € à l'ordre du CRP MEM NA.**

*NB : pour les nouvelles demandes ou changement de caractéristiques du navire, veuillez joindre l'Acte de Francisation ainsi que la Licence de Pêche Communautaire*

### Demandeur

Nom prénom / Société :	_____
Adresse :	_____
Code postal et ville :	_____
Téléphone :	_____
Mail :	_____
N° de marin (ENIM/SPR) :	_____
Date de naissance :	_____

### Navire

Nom du navire :	_____
QM + Immatriculation :	_____
Jauge :	_____ UMS _____ tjb
Puissance :	_____ CV _____ kW
Longueur HT :	_____ m
Cat. de nav. :	_____ ème
Genre de navigation :	<input type="checkbox"/> Petite Pêche <input type="checkbox"/> Pêche Cotière <input type="checkbox"/> Pêche au Large
Adhérent à une OP :	<input type="checkbox"/> Oui : _____ (nom de l'OP) <input type="checkbox"/> Non

### Licence Crustacés

Statut de la demande :	<input type="checkbox"/> Renouvellement <input type="checkbox"/> Nouvelle demande <input type="checkbox"/> Première installation
Engins concernés :	<input type="checkbox"/> Filet <input type="checkbox"/> Casier <input type="checkbox"/> Balais
Zones de pêche CIEM :	<input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/> VII <input type="checkbox"/> VIII <input type="checkbox"/> ZBS
Espèces ciblées :	<input type="checkbox"/> Araignée <input type="checkbox"/> Tourteau <input type="checkbox"/> Crabe vert <input type="checkbox"/> Crevette rose <input type="checkbox"/> Etrille <input type="checkbox"/> Homard <input type="checkbox"/> Langouste
Pour les pêcheurs d'araignée et/ou de tourteau :	
Si navire < 10m :	<input type="checkbox"/> Je souhaite pêcher des araignées et/ou tourteaux <b>au-delà des 12mn</b> <input type="checkbox"/> Non, pas au-delà
Si navire ≥ 10m :	<input type="checkbox"/> J'ai besoin d'une AEP pour pêcher des araignées et/ou des tourteaux

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux données nominatives portées dans ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour ces données auprès de votre C(I)DPMEM de rattachement ou du CRP MEM NA.

Fait le :

Signature :

Cadre réservé au Comité

Date de dépôt de dossier :

Cadre réservé à la DDTM (date, visa et cachet)