

## DÉCLARATION DE DÉBARQUEMENT DE MAKAIRE BLEU ET MAKAIRE BLANC DANS LE CADRE D'UNE PÊCHE DE LOISIR



Arrêté du 9 mai 2019 précisant les conditions d'exercice de la pêche de loisir réalisant des captures de makaire bleu (*Makaira nigricans*) et de makaire blanc (*Tetrapturus spp.*) de l'Atlantique



N° 15982\*01

Cette déclaration doit être remplie avant le débarquement et envoyée dans les 48 heures suivant le débarquement à la Direction de la mer compétente précisée en deuxième page du présent formulaire

### IDENTIFICATION DU DÉCLARANT

Nom, prénom : \_\_\_\_\_

N° et voie : \_\_\_\_\_

Complément d'adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_|\_| Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| ; |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
Fixe Mobile

Mél : \_\_\_\_\_

### IDENTIFICATION DU NAVIRE

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

N° immatriculation : \_\_\_\_\_ , Pavillon : \_\_\_\_\_

Indicatif radio (si existant) : \_\_\_\_\_ ; Longueur hors tout (m) : \_\_\_\_\_ ; Jauge : \_\_\_\_\_ ; Puissance : \_\_\_\_\_

### DESCRIPTION DES CAPTURES

Poids (kg) : \_\_\_\_\_ Longueur<sup>(1)</sup> (cm) : \_\_\_\_\_

Date de la capture : \_\_\_\_\_

Lieu de la compétition sportive : \_\_\_\_\_ Date de débarquement : \_\_\_\_\_

Lieu de débarquement : \_\_\_\_\_ Code postal du lieu de débarquement : \_\_\_\_\_

Technique de pêche : \_\_\_\_\_

(1) : La mesure de la longueur est effectuée conformément à l'article 10 du règlement (CE) n° 520/2007 du 7 mai 2007 : « Pour les istiophoridés, la taille est mesurée de la pointe de la mâchoire inférieure à la fourche de la nageoire caudale. ».

### MENTIONS LÉGALES

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 la Direction de la mer concernée.

### ENGAGEMENTS ET SIGNATURE

Je soussigné \_\_\_\_\_ certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans ce formulaire.

Fait le |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

Signature du déclarant :

### ADRESSES DES DIRECTIONS INTERRÉGIONALES DE LA MER

Zone concernée	Direction destinataire de la demande
<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Guadeloupe</b></li><li>• <b>Saint-Martin</b></li></ul>	Direction de la mer de la Guadeloupe 22 rue Ferdinand Forest BP 2466 97085 JARRY CEDEX

### RÉSERVÉ À LA DIRECTION DE LA MER – NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE SECTION

DATE DE RÉCEPTION : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ; DATE DU CACHET DE LA POSTE : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ; N°D'ENREGISTREMENT : \_\_\_\_\_