



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PRÉFÈTE DE CORSE

Direction interrégionale de la Mer
Méditerranée
Délégation de la DIRM en Corse

Demande d'autorisation de pêche au corail en scaphandre autonome
Saison 2020

DEMANDEUR :

NOM - Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

Quartier et N° d'immatriculation :

Qualification professionnelle :

Fonction exercée à bord :

Date du certificat médical (certificat à joindre).

Antériorité (n° et date de la décision précédente) :

Certificat d'Aptitude à l'Hyperbarie (C.A.H à joindre) délivré le

Classe :

Mention :

Option :

Nom du NAVIRE.

N° et Quartier d'immatriculation :

Effectifs (Nom- Prénom) :

- opérateur de secours

- surveillant :

- chef d'opération hyperbare (sauf si cette fonction est tenue par un des trois précédents) :

Qualification hyperbare* : oui /non .

Équipements techniques spécifiques (ROV):

Caractéristiques de l'appareil utilisé pour la plongée (circuit ouvert, fermé ou semi-fermé))

Caisson de recompression à bord : OUI - NON
(si oui, caractéristiques de l'appareil : type, marque)

Période envisagée :

Profondeur maximale des plongées envisagées :

Certifie l'exactitude des renseignements

date et Signature :

Important :

* Joindre copie du certificat médical et des qualifications à l'hyperbarie,

* Rappel de la nouvelle réglementation par arrêté ministériel du 14 mai 2019 définissant les procédures d'accès, de séjour, de sortie et d'organisation du travail pour les interventions en milieu hyperbare exécutées avec immersion ans le cadre de la mention B.