



COMITE NATIONAL  
DES PECHES  
C N P M E M

\* CHAMPS OBLIGATOIRES

**Armement :**

## Demande de Licence Bar Golfe de Gascogne Année 2018

(1<sup>er</sup> avril 2018 au 31 décembre 2018)

**DEMANDE A RETOURNER CDPM du Morbihan**  
7 rue du Danemark – 56400 Auray  
avant le 31 JANVIER 2018

Nom-Prénom / Société*	
Adresse postale*	
Code postal et ville*	
Téléphone	
N° de cotisant ENIM*	(du type xxAxx ou SPRxxxx)

**Navire exploité :**

Nom du navire*			
Immatriculation*		Longueur (hors tout)* :	<b>m</b>
En paire avec	(le cas échéant)		

Adhérent d'une OP\* :  Oui /  Non ; Si oui, nom de l'OP : .....

<p><b>A. METIERS DE L'HAMECON</b></p> <p><input type="checkbox"/> Renouvellement de la licence Bar 2017-2018 (y compris avec changement de navire) ;</p> <p><input type="checkbox"/> Changement de producteur : Précisez Nom/Prénom de l'ancien armateur : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Première installation <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Autres demandes</span></p>
<p><b>B. METIERS DU FILET</b></p> <p><input type="checkbox"/> Renouvellement de la licence Bar 2017-2018 (y compris avec changement de navire) ;</p> <p><input type="checkbox"/> Changement de producteur : Précisez Nom/Prénom de l'ancien armateur : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Première installation <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Autres demandes</span></p>
<p><b>C. CHALUT DE FOND ET SENNES</b></p> <p><input type="checkbox"/> Renouvellement de la licence Bar 2017-2018 (y compris avec changement de navire) ;</p> <p><input type="checkbox"/> Changement de producteur : Précisez Nom/Prénom de l'ancien armateur : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Première installation <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Autres demandes</span></p>
<p><b>D. CHALUT PELAGIQUE</b></p> <p><input type="checkbox"/> Renouvellement de la licence Bar 2017-2018 (y compris avec changement de navire) ;</p> <p><input type="checkbox"/> Changement de producteur : Précisez Nom-Prénom de l'ancien armateur : .....</p> <p><input type="checkbox"/> Première installation <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Autres demandes</span></p>

\* Joindre un chèque de 100 € à l'ordre du CNPM par métier demandé. (Autant de chèques que de métiers demandés)

**Fait à ....., le .....**

<i>Signature du demandeur*</i>	<i>Visa et cachet du CRPMEM*</i>

**Comité National des Pêches Maritimes et des Elevages Marins**

Art. L.912-1 et s. du Code rural et de la pêche maritime • SIRET : 775 691 736 008 44 • Code NAF : 9412 Z  
134, Avenue de Malakoff - 75116 Paris • Tel. : + 33(0)1 72 71 18 00 • Mél : cnpmem@comite-peches.fr