

**Et l'entreprise de pêche, < .....>,**

**Représenté par < ..... >,**

Coordonnées du bénéficiaire partenaire :

Raison sociale : \_\_\_\_\_

CFR du navire concerné : \_\_\_\_\_

Nom du navire concerné : \_\_\_\_\_

Quartier d'immatriculation du navire concerné :

Adresse : N° - Libellé de la voie : \_\_\_\_\_

Complément d'adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : |\_|\_|\_|\_| Ville : \_\_\_\_\_

SIRET/SIREN: \_\_\_\_\_

Signature