

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