POLYNESIE FRANCAISE

DIRECTION POLYNESIENNE DES AFFAIRES MARITIMES

(Réf : Arrêté n° 1527 CM du 14 septembre 2009 modifié)

Cocher la case appropriée

DEMANDE D'INSCRIPTION
(remplir la partie A seule)

- Carte Mer ☐
- Permis Mer (1)
  - Côtier ☐
  - Hauturier ☐
- Extension Permis Mer Hauturier (2) ☐

Cadre réservé à l'Administration
BE / Form. :
☐ Admis
☐ Recalé
le :

DEMANDE DE

- ☐ DUPLICATA (3)
- ☐ RENOUVELLEMENT (3)
- ☐ DE DELIVRANCE PAR EQUIVALENCE (4) ☐ Carte Mer — Permis Mer ☐ Côtier ☐ Hauturier

d'un titre de conduite en mer des navires de plaisance à moteur

A

NOM : M., Mme, Mlle *(en capitales - suivi du nom de l'époux ou d'usage s'il y a lieu, justuficatif à fournir)*

PRENOMS : (au complet dans l'ordre de l'état-civil)

NAISSANCE : **Date (jj/mm/aaaa)**

Département

Lieu (commune/ville)

Ile / Pays

ADRESSE postale ou géographique

Code postal **Commune / Ville / Ile / Pays**

Tél(s) **Email :**

B

Type de permis qui vous a été délivré à compter du 1er janvier 2008 :

☐ **Carte Mer** ☐ **Permis Mer Côtier** ☐ **Permis Mer Hauturier**

Numéro **Date**

Lieu d'examen : ----------

Centre, bateau-école, groupe : ----------

C

COMPOSITION DU DOSSIER : la présente demande signée, une photographie d'identité récente, une enveloppe timbrée à l'adresse du candidat, et selon la demande …

(1).	(2).	(3).
. timbre fiscal (droit d'inscription) . timbre fiscal (droit de délivrance) . fiche individuelle d'état-civil ou photocopie de pièce d'identité . certificat médical de moins de 6 mois d'un modèle réglementaire	**Pour les candidats déjà titulaires du permis A ou du permis mer côtier** . timbres fiscaux afférents . original du permis A ou du permis Mer Côtier	**Si Duplicata :** déclaration de vol / perte établie au commissariat ou en gendarmerie + timbre fiscal (droit de délivrance) **Si Renouvellement** : Original du permis + timbre fiscal (droit de délivrance)

(4) : joindre copie du titre ou qualification professionnelle ou toute pièce officielle justifiant la demande (titre étranger, …) + timbre fiscal (droit de délivrance) : ……..……

Je soussigné(e), candidat(e), déclare sur l'honneur que les renseignements de la présente demande sont exacts.

A ....., le .....

Signature

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire par les personnes physiques. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de la Direction Polynésienne des Affaires Maritimes.

Timbres fiscaux *(à coller)*	Timbres fiscaux (à coller)
DROIT D'INSCRIPTION (2.500 fcp)	DROIT DE DELIVRANCE (5.500 fcp)

BP 9005 Motu Uta - 98715 Papeete - TAHITI - Polynésie française
Rue des Remparts, à coté du Chantier Naval du Pacifique Sud (Fare Ute)
Tél. : (689) 40 54 45 00 - Fax : (689) 40 54 45 04 - accueil.dpam@maritime.gov.pf

màj au 09/09/2014