

Démarche : Déclaration "État d'Accueil" - Navires battant pavillon étranger / "Host State" declaration form - foreign-flagged vessels

Organisme : Direction des Affaires Maritimes - Gens de Mer

Identité du demandeur

Email	
Civilité	
Nom	
Prénom	
Date de naissance	

Formulaire

Déclaration préalable d'activité de cabotage maritime national et de prestation de service dans les eaux territoriales et intérieures françaises

Procédure à destination des navires battant pavillon étranger / Procedure for ships sailing under foreign flag (Article R.5561-2 du code des transports ; Arrêté du 4 septembre 2014) ;

Prior declaration of activity relating to national maritime cabotage operations and the provision of services within French territorial and internal waters

Procedure applicable to vessels flying a foreign flag (pursuant to Article R.5561-2 of the Transport Code and the Decree of 4 September 2014).

0. Identification du service instructeur compétent / Identification of the competent instructing authority

Direction départementale des Territoires et de la Mer (DDTM) compétente / Competent Departmental Directorate for Territories and the Sea.

La DDTM du premier port touché par le navire est compétente ou, à défaut d'escale, la DDTM territorialement compétente la plus proche du lieu d'activité exercée /

The DDTM responsible for the port where the vessel first docked, or, failing that, the DDTM with territorial jurisdiction closest to the area of activity.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ DDTM Corse du Sud (2A)

☐ DDTM Haute-Corse (2B)

☐ DDTM Alpes Maritimes (06)

Déclaration "État d'Accueil" - Navires battant pavillon étranger / "Host State" declaration form -

☐ DDTM Aude (11)

☐ DDTM Bouches-du-Rhône (13)

☐ DDTM Calvados (14)

☐ DDTM Charente-Maritime (17)

☐ DDTM Cotes d'Armor (22)

☐ DDTM Eure (27)

☐ DDTM Finistère (29)

☐ DDTM Gard (30)

☐ DDTM Gironde (33)

☐ DDTM Hérault (34)

☐ DDTM Ille-et-Vilaine (35)

☐ DDTM Landes (40)

☐ DDTM Loire-Atlantique (44)

☐ DDTM Manche (50)

☐ DDTM Morbihan (56)

☐ DDTM Nord (59)

☐ DDTM Pas-de-Calais (62)

☐ DDTM Pyrénées Atlantiques (64)

☐ DDTM Pyrénées-Orientales (66)

☐ DDTM Seine Maritime (76)

☐ DDTM Somme (80)

☐ DDTM Var (83)

☐ DDTM Vendée (85)

☐ Défaut

Mise à jour de votre déclaration / Update your declaration.

N° de dossier / File number.

Si vous avez déjà déclaré une activité, indiquez ici votre n° de dossier et complétez dans le formulaire ci-dessous les champs nécessitant une mise à jour /

If any activity has already been declared, please enter the file number of your previous declaration and then complete only those fields in the form which require an update.

1. Identification de l'armement / Shipowner identification.

Dénomination de l'entreprise (Nom ou raison sociale de l'armement).

Company name (name or corporate name of the shipping company).

Déclaration "État d'Accueil" - Navires battant pavillon étranger / "Host State" declaration form -

Forme juridique de l'entreprise.

Company's legal status.

Objet social (principale(s) activité(s) exercée(s) par l'entreprise).

Company's purpose (main activity(ies) conducted among those specified in the company's purpose).

Nom et prénom du (des) dirigeant(s).

Director(s) last name and first name.

Références de l'immatriculation ou enregistrement de l'entreprise à un registre professionnel.

Company registration or professional registry details.

Adresse du siège de l'armement.

Shipowner's headquarters address.

Boîte postale.

PO Box.

Pays de l'armement.

Shipowner's country.

Numéro de téléphone.

Phone number.

Numéro de télécopie.

Fax number.

Adresse électronique.

Email address.

2. Représentant légal de l'armement lors de l'activité / Legal representative

Déclaration "État d'Accueil" - Navires battant pavillon étranger / "Host State" declaration form - of the shipowner during the activity

Nom et prénom du représentant de l'armement

Shipowner representative's last name and first name.

Adresse du représentant.

Representative's address.

Boîte postale.

PO Box.

Pays du représentant.

Representative's country.

Numéro de téléphone.

Phone number.

Numéro de télécopie.

Fax number.

Adresse électronique.

Email address.

3. Description de l'activité déclarée / Description of the activity

3.1 Cabotage continental et de croisières / Mainland and cruise cabotage service

Cabotage maritime national en assurant un service de cabotage continental et de croisières d'une jauge brute de moins de 650 UMS.

National maritime cabotage providing a mainland and cruise cabotage service with a vessel over 650 gross tonnage.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Zone géographique de l'activité : renseigner le département concerné.

Geographical scope of activity : please, specify the department concerned.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Déclaration "État d'Accueil" - Navires battant pavillon étranger / "Host State" declaration form -

☐ DDTM Corse du Sud (2A)

☐ DDTM Haute-Corse (2B)

☐ DDTM Alpes Maritimes (06)

☐ DDTM Aude (11)

☐ DDTM Bouches-du-Rhône (13)

☐ DDTM Calvados (14)

☐ DDTM Charente-Maritime (17)

☐ DDTM Cotes d'Armor (22)

☐ DDTM Eure (27)

☐ DDTM Finistère (29)

☐ DDTM Gard (30)

☐ DDTM Gironde (33)

☐ DDTM Hérault (34)

☐ DDTM Ille-et-Vilaine (35)

☐ DDTM Landes (40)

☐ DDTM Loire-Atlantique (44)

☐ DDTM Manche (50)

☐ DDTM Morbihan (56)

☐ DDTM Nord (59)

☐ DDTM Pas-de-Calais (62)

☐ DDTM Pyrénées Atlantiques (64)

☐ DDTM Pyrénées-Orientales (66)

☐ DDTM Seine Maritime (76)

☐ DDTM Somme (80)

☐ DDTM Var (83)

☐ DDTM Vendée (85)

Détail du voyage.

Journey details.

--

Date prévisionnelle de début et fin de l'activité.

Expected start and end date of the activity.

--

Durée prévisible (en nombre de jours).

Expected duration (expressed in days).

3.2 Cabotage avec les îles / Cabotage service with islands

Cabotage maritime national en assurant un service de cabotage avec les îles.

National maritime cabotage providing a cabotage service with islands.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Zone géographique de l'activité (renseigner le département concerné).

Geographical scope of activity : please, specify the department concerned.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ DDTM Corse du Sud (2A)

☐ DDTM Haute-Corse (2B)

☐ DDTM Alpes Maritimes (06)

☐ DDTM Aude (11)

☐ DDTM Bouches-du-Rhône (13)

☐ DDTM Calvados (14)

☐ DDTM Charente-Maritime (17)

☐ DDTM Cotes d'Armor (22)

☐ DDTM Eure (27)

☐ DDTM Finistère (29)

☐ DDTM Gard (30)

☐ DDTM Gironde (33)

☐ DDTM Hérault (34)

☐ DDTM Ille-et-Vilaine (35)

☐ DDTM Landes (40)

☐ DDTM Loire-Atlantique (44)

☐ DDTM Manche (50)

☐ DDTM Morbihan (56)

☐ DDTM Nord (59)

☐ DDTM Pas-de-Calais (62)

☐ DDTM Pyrénées Atlantiques (64)

Déclaration "État d'Accueil" - Navires battant pavillon étranger / "Host State" declaration form -

☐ DDTM Pyrénées-Orientales (66)

☐ DDTM Seine Maritime (76)

☐ DDTM Somme (80)

☐ DDTM Var (83)

☐ DDTM Vendée (85)

Détail du voyage (îles concernées par l'activité).

Journey details (islands covered by the activity).

Date prévisionnelle de début et fin de l'activité.

Expected start and end date of the activity.

Durée prévisible (en nombre de jours).

Expected duration (expressed in days).

3.3 Prestation de service réalisée à titre principal dans les eaux territoriales ou intérieures françaises/ Provision of service conducted as a primary activity within French territorial or internal waters

Prestation de service réalisée à titre principal dans les eaux territoriales et intérieures françaises.

Service primarily carried out in the French territorial and internal waters.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Type de prestation.

Type of service provided.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Construction d'ouvrages - Construction of structures

☐ Convoyage - Conveying

☐ Dépollution pyrotechnique - Pyrotechnic decontamination

☐ Dragage - Dredging

☐ Enlèvement d'épave - Wreck Removal

☐ Entretien d'ouvrages - Structures' Maintenance

☐ Lamanage - Boatage

Déclaration "État d'Accueil" - Navires battant pavillon étranger / "Host State" declaration form -

☐ Multi-activités - Multi-activities

☐ Pescatourisme - Piscatourism

☐ Pilotage - Piloting / Steering

☐ Pose d'ouvrages - Installation of structures

☐ Prestations hôtelières - Hotel services

☐ Remorquage - Towing

☐ Soutage - Bunkering

☐ Yachting professionnel - Professional Yachting

☐ Autre - Other

Si "Multi-activités", précisez / If "Multi-activities", please specify

Le champ "multi-activités" doit être sélectionné uniquement si vous réalisez plusieurs activités complémentaires (ex : remorquage, dragage) /

The "Multi-activity" field must be selected only if you carry out several business activities (example : towing, dredging...)

Si "Autre" type de prestation, précisez.

If other type of prestation, please specify.

Zone géographique de l'activité (renseigner le département concerné).

Geographical scope of activity : please, specify the department concerned.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ DDTM Corse du Sud (2A)

☐ DDTM Haute-Corse (2B)

☐ DDTM Alpes Maritimes (06)

☐ DDTM Aude (11)

☐ DDTM Bouches-du-Rhône (13)

☐ DDTM Calvados (14)

☐ DDTM Charente-Maritime (17)

☐ DDTM Cotes d'Armor (22)

☐ DDTM Eure (27)

☐ DDTM Finistère (29)

☐ DDTM Gard (30)

☐ DDTM Gironde (33)

☐ DDTM Hérault (34)

☐ DDTM Ille-et-Vilaine (35)

Déclaration "État d'Accueil" - Navires battant pavillon étranger / "Host State" declaration form -

☐ DDTM Landes (40)

☐ DDTM Loire-Atlantique (44)

☐ DDTM Manche (50)

☐ DDTM Morbihan (56)

☐ DDTM Nord (59)

☐ DDTM Pas-de-Calais (62)

☐ DDTM Pyrénées Atlantiques (64)

☐ DDTM Pyrénées-Orientales (66)

☐ DDTM Seine Maritime (76)

☐ DDTM Somme (80)

☐ DDTM Var (83)

☐ DDTM Vendée (85)

Position DMS (degrés, minutes, secondes) : Système géodésique WGS 84

DMS position to decimal coordinates (degrees, minutes and seconds) : World Geodetic System 1984

Latitude, préciser Nord (N) ou Sud (S).

Please specify North (N) or (South) (e.g. 42° 10' ,_42 _N).

Longitude, préciser Ouest (W) ou Est (E).

Please specify West (W) or East (E) (e.g. 002° 04' ,26 W).

Date prévisionnelle de début et fin de l'activité.

Expected start and end date of the activity.

Durée prévisible (en nombre de jours).

Expected duration (expressed in days).

3.4 Prestation de service exercée sur le plateau continental ou dans la zone économique exclusive dans le cadre de la production d'énergie renouvelable en mer

Prestation de service exercée sur le plateau continental ou dans la zone économique exclusive en vue de la construction, de l'installation, de la maintenance et de l'exploitation d'installations relatives à la production d'énergie renouvelable en mer.

The provision of services carried out on the continental shelf or within the exclusive economic zone for the purposes of the construction, installation, maintenance and operation of facilities related to offshore renewable energy production.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Type de prestation de service.

Type of service provided.

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Construction d'installations relatives à la production d'énergie renouvelables - Construction of renewable energy production facilities.

☐ Installation d'installations relatives à la production d'énergie renouvelables - Installation of renewable energy production facilities.

☐ Maintenance d'installations relatives à la production d'énergie renouvelables - Maintenance of renewable energy production facilities.

☐ Exploitation d'installations relatives à la production d'énergie renouvelables - Operation of renewable energy production facilities.

☐ Autre - Other

Si "Autre" type de prestation, précisez.

If other type of prestation, please specify

Détail du voyage (tête de ligne, escales, type de transport etc.)

Journey details (base, stopover, type of transportation etc.)

Zone géographique de l'activité (renseigner le département concerné).

Geographical scope of activity : please inform the concerned department.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ DDTM Corse du Sud (2A)

☐ DDTM Haute-Corse (2B)

☐ DDTM Alpes Maritimes (06)

☐ DDTM Aude (11)

☐ DDTM Bouches-du-Rhône (13)

☐ DDTM Calvados (14)

☐ DDTM Charente-Maritime (17)

☐ DDTM Cotes d'Armor (22)

☐ DDTM Eure (27)

☐ DDTM Finistère (29)

☐ DDTM Gard (30)

Déclaration "État d'Accueil" - Navires battant pavillon étranger / "Host State" declaration form -

☐ DDTM Gironde (33)

☐ DDTM Hérault (34)

☐ DDTM Ille-et-Vilaine (35)

☐ DDTM Landes (40)

☐ DDTM Loire-Atlantique (44)

☐ DDTM Manche (50)

☐ DDTM Morbihan (56)

☐ DDTM Nord (59)

☐ DDTM Pas-de-Calais (62)

☐ DDTM Pyrénées Atlantiques (64)

☐ DDTM Pyrénées-Orientales (66)

☐ DDTM Seine Maritime (76)

☐ DDTM Somme (80)

☐ DDTM Var (83)

☐ DDTM Vendée (85)

Position DMS (degrés, minutes, secondes) / Système géodésique WGS 84

DMS position to decimal coordinates (degrees, minutes, seconds) / World Geodetic System 1984.

Latitude Nord (N) ou Sud (S).

Please specify North (N) or (South) (S) (e.g. 42° 10' ,_42 _N).

Longitude Ouest (W) ou Est (E).

Please specify West (W) or East (E) (e.g. 002° 04' ,_26 _W).

Date prévisionnelle de début et fin de l'activité.

Expected start and end date of the activity.

Durée prévisible (en nombre de jours).

Expected duration (expressed in days).

4. Identification des navires participant à l'activité / Designation of the vessels involved in the activity

Nombre de navires participants à l'activité / Number of vessels involved in the activity

Attention : si vous avez plus de 4 navires à déclarer pour une même activité, merci de bien vouloir remplir une seconde déclaration /

Please note: if you have more than 4 ships to declare for the same activity, please complete a second declaration.

Nombre de régimes de protection sociale couvrant les personnes travaillant à bord

Number of social insurance schemes covering the individuals working on board.

Nationalité(s) des personnes employées à bord.

Nationality(ies) of the individuals employed on board.

4.1 Navire n°1 / Vessel 1

Nom du navire n°1.

Name of vessel n°1.

Registre d'immatriculation du navire n°1 (préciser s'il s'agit du premier ou du second registre).

Vessel n°1 registration certificate : please indicate whether this relates to the first or the second register.

Port d'immatriculation du navire n°1.

Port of registry of vessel n°1.

Indicatif radio du navire n°1.

Radio call sign of vessel n°1.

Numéro OMI du navire n°1 / IMO number of vessel n°1.

En l'absence de numéro OMI, indiquer le numéro d'immatriculation attribué par l'État du pavillon /

If no IMO number has been assigned to the vessel, please indicate the registration number delivered by the flag administration.

Type de navire.

Type of vessel.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Aéroglesseur - Air cushion vehicle passenger

☐ Baliseur - Buoy tender

☐ Câblrier - Cable layer

☐ Cargo - General cargo ship

Déclaration "État d'Accueil" - Navires battant pavillon étranger / "Host State" declaration form -

- ☐ Cargo roulier - Landing craft
- ☐ Chimiquier - Chemical tanker
- ☐ Dérocteuse - Trenching support vessel
- ☐ Drague - Dredger
- ☐ Gazier - LPG / Chemical tanker
- ☐ Navire à passagers - Passenger ship
- ☐ Navire citerne non chimiquier - Tanker
- ☐ Navire de forage - Drilling ship
- ☐ Navire de pilote - Pilot vessel
- ☐ Navire de plaisance utilisation commerciale - Yacht
- ☐ Navire de sauvetage - Salvage ship
- ☐ Navire de servitude - Utility vessel
- ☐ Navire de support de plongée - Diving support vessel
- ☐ Navire grue - Crane vessel
- ☐ Navire hôpital - Standby safety vessel
- ☐ Navire hôtel - Accommodation ship
- ☐ Navire pompe - Fire fighting vessel
- ☐ Paquebot navire de croisière - Passenger / Cruise
- ☐ Pétrolier - Products tanker
- ☐ Pétrolier chimiquier - Chemical / Products tanker
- ☐ Porte conteneurs - Container ship
- ☐ Porte conteneurs roulier - Container ship / RO-RO
- ☐ Porte conteneurs transporteur de passagers - Passenger / Container ship
- ☐ Pousseur - Pusher tug
- ☐ Ravitailleur offshore - Crew / Supply vessel
- ☐ Remorqueur - Tug
- ☐ Roulier RO-Ro - RO-RO cargo ship
- ☐ Sablier - Pipe burying vessel
- ☐ Transbordeur ferry - Passenger / RO-RO ship
- ☐ Transporteur de colis lourds - Heavy load carrier
- ☐ Vraquier - Bulk carrier
- ☐ Autre - Other

Si "Navire de servitude", précisez.

If this is an "Utility vessel", please specify.

Si "Autre" type de navire, précisez.

If "Other" type of vessel, please specify.

Jauge Londres du navire n°1 (UMS).

Gross tonnage of vessel n°1.

Nombre de personnes / Number of individuals

Nombre de personnes employées à bord au premier jour de l'activité /

Number of individuals employed on board on the first day of the activity

4.2 Navire n°2 / Vessel n°2

Nom du navire n°2.

Name of vessel n°2.

Registre d'immatriculation du navire n°2 (préciser s'il s'agit du premier ou du second registre).

Ship registry of vessel n°2 : please indicate whether this relates to the first or the second register.

Port d'immatriculation du navire n°2.

Port of registry of vessel n°2.

Indicatif radio du navire n°2.

Radio call sign of vessel n°2.

Numéro OMI du navire n°2 / IMO number of vessel n°2

En l'absence de numéro OMI, indiquer le numéro d'immatriculation attribué par l'État du pavillon /

If no IMO number has been assigned to the vessel, please indicate the registration number delivered by the flag administration

Type de navire.

Type of vessel.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Aéroglesseur - Air cushion vehicle passenger

☐ Baliseur - Buoy tender

☐ Câbliez - Cable layer

Déclaration "État d'Accueil" - Navires battant pavillon étranger / "Host State" declaration form -

- ☐ Cargo - General cargo ship
- ☐ Cargo roulier - Landing craft
- ☐ Chimiquier - Chemical tanker
- ☐ Dérocteuse - Trenching support vessel
- ☐ Drague - Dredger
- ☐ Gazier - LPG / Chemical tanker
- ☐ Navire à passagers - Passenger ship
- ☐ Navire citerne non chimiquier - Tanker
- ☐ Navire de forage - Drilling ship
- ☐ Navire de pilote - Pilot vessel
- ☐ Navire de plaisance utilisation commerciale - Yacht
- ☐ Navire de sauvetage - Salvage ship
- ☐ Navire de servitude - Utility vessel
- ☐ Navire de support de plongée - Diving support vessel
- ☐ Navire grue - Crane vessel
- ☐ Navire hôpital - Standby safety vessel
- ☐ Navire hôtel - Accommodation ship
- ☐ Navire pompe - Fire fighting vessel
- ☐ Paquebot navire de croisière - Passenger / Cruise
- ☐ Pétrolier - Products tanker
- ☐ Pétrolier chimiquier - Chemical / Products tanker
- ☐ Porte conteneurs - Container ship
- ☐ Porte conteneurs roulier - Container ship / RO-RO
- ☐ Porte conteneurs transporteur de passagers - Passenger / Container ship
- ☐ Pousseur - Pusher tug
- ☐ Ravitailleur offshore - Crew / Supply vessel
- ☐ Remorqueur - Tug
- ☐ Roulier RO-Ro - RO-RO cargo ship
- ☐ Sablier - Pipe burying vessel
- ☐ Transbordeur ferry - Passenger / RO-RO ship
- ☐ Transporteur de colis lourds - Heavy load carrier
- ☐ Vraquier - Bulk carrier

Si "Navire de servitude", précisez.

If this is an "Utility vessel", please specify.

Si "Autre" type de navire, précisez.

If "Other" type of vessel, please specify.

Jauge Londres du navire n°2 (UMS).

Gross tonnage of vessel n°2.

Nombre de personnes / Number of individuals.

Nombre de personnes employées à bord au premier jour de l'activité /
Number of individuals employed on board on the first day of the activity.

4.3 Navire n°3 / Vessel n°3

Nom du navire n°3.

Name of vessel n°3.

Registre d'immatriculation du navire n°3 (préciser s'il s'agit du premier ou du second registre).

Ship registry of vessel n°3 : please indicate whether this relates to the first or the second register.

Port d'immatriculation du navire n°3.

Port of registry of vessel n°3.

Indicatif radio du navire n°3.

Radio call sign of vessel n°3.

Numéro OMI du navire n°3/ IMO number of vessel n°3

En l'absence de numéro OMI, indiquer le numéro d'immatriculation attribué par l'État du pavillon /
If no IMO number has been assigned to the vessel, please indicate the registration number delivered by the flag
administration

Type de navire.

Type of vessel.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Déclaration "État d'Accueil" - Navires battant pavillon étranger / "Host State" declaration form -

☐ Aéroglesseur - Air cushion vehicle passenger

☐ Baliseur - Buoy tender

☐ Câblier - Cable layer

☐ Cargo - General cargo ship

☐ Cargo roulier - Landing craft

☐ Chimiquier - Chemical tanker

☐ Dérocteur - Trenching support vessel

☐ Drague - Dredger

☐ Gazier - LPG / Chemical tanker

☐ Navire à passagers - Passenger ship

☐ Navire citerne non chimiquier - Tanker

☐ Navire de forage - Drilling ship

☐ Navire de pilote - Pilot vessel

☐ Navire de plaisance utilisation commerciale - Yacht

☐ Navire de sauvetage - Salvage ship

☐ Navire de servitude - Utility vessel

☐ Navire de support de plongée - Diving support vessel

☐ Navire grue - Crane vessel

☐ Navire hôpital - Standby safety vessel

☐ Navire hôtel - Accommodation ship

☐ Navire pompe - Fire fighting vessel

☐ Paquebot navire de croisière - Passenger / Cruise

☐ Pétrolier - Products tanker

☐ Pétrolier chimiquier - Chemical / Products tanker

☐ Porte conteneurs - Container ship

☐ Porte conteneurs roulier - Container ship / RO-RO

☐ Porte conteneurs transporteur de passagers - Passenger / Container ship

☐ Pousseur - Pusher tug

☐ Ravitailleur offshore - Crew / Supply vessel

☐ Remorqueur - Tug

☐ Roulier RO-Ro - RO-RO cargo ship

☐ Sablier - Pipe burying vessel

Déclaration "État d'Accueil" - Navires battant pavillon étranger / "Host State" declaration form -

- ☐ Transbordeur ferry - Passager / RO-RO ship
- ☐ Transporteur de colis lourds - Heavy load carrier
- ☐ Vraquier - Bulk carrier
- ☐ Autre - Other

Si "Navire de servitude", précisez.

If this is an "Utility vessel", please specify.

Si "Autre" type de navire, précisez.

If "Other" type of vessel, please specify.

Jauge Londres du navire n°3 (UMS).

Gross tonnage of vessel n°3.

Nombre de personnes / Number of individuals.

Nombre de personnes employées à bord au premier jour de l'activité /
Number of individuals employed on board on the first day of the activity

4.4 Navire n°4 / Vessel n°4

Nom du navire n°4.

Name of vessel n°4

Registre d'immatriculation du navire n°4 (préciser s'il s'agit du premier ou du second registre).

Ship registry of vessel n°4 : please indicate whether this relates to the first or the second register.

Port d'immatriculation du navire n°4.

Port of registry of vessel n°4.

Indicatif radio du navire n°4.

Radio call sign of vessel n°4.

Numéro OMI du navire n°4/ IMO number of vessel n°4

En l'absence de numéro OMI, indiquer le numéro d'immatriculation attribué par l'État du pavillon /
If no IMO number has been assigned to the vessel, please indicate the registration number delivered by the flag
administration

Déclaration "État d'Accueil" - Navires battant pavillon étranger / "Host State" declaration form - Type de navire.

Type of vessel.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Aéroglesseur - Air cushion vehicle passenger
- ☐ Baliseur - Buoy tender
- ☐ Câblier - Cable layer
- ☐ Cargo - General cargo ship
- ☐ Cargo roulier - Landing craft
- ☐ Chimiquier - Chemical tanker
- ☐ Dérocteur - Trenching support vessel
- ☐ Drague - Dredger
- ☐ Gazier - LPG / Chemical tanker
- ☐ Navire à passagers - Passenger ship
- ☐ Navire citerne non chimiquier - Tanker
- ☐ Navire de forage - Drilling ship
- ☐ Navire de pilote - Pilot vessel
- ☐ Navire de plaisance utilisation commerciale - Yacht
- ☐ Navire de sauvetage - Salvage ship
- ☐ Navire de servitude - Utility vessel
- ☐ Navire de support de plongée - Diving support vessel
- ☐ Navire grue - Crane vessel
- ☐ Navire hôpital - Standby safety vessel
- ☐ Navire hôtel - Accommodation ship
- ☐ Navire pompe - Fire fighting vessel
- ☐ Paquebot navire de croisière - Passenger / Cruise
- ☐ Pétrolier - Products tanker
- ☐ Pétrolier chimiquier - Chemical / Products tanker
- ☐ Porte conteneurs - Container ship
- ☐ Porte conteneurs roulier - Container ship / RO-RO
- ☐ Porte conteneurs transporteur de passagers - Passenger / Container ship
- ☐ Pousseur - Pusher tug
- ☐ Ravitailleur offshore - Crew / Supply vessel
- ☐ Remorqueur - Tug
- ☐ Roulier RO-Ro - RO-RO cargo ship

Déclaration "État d'Accueil" - Navires battant pavillon étranger / "Host State" declaration form - Foreign flag vessels

☐ Sablier - Pipe burying vessel

☐ Transbordeur ferry - Passenger / RO-RO ship

☐ Transporteur de colis lourds - Heavy load carrier

☐ Vraquier - Bulk carrier

☐ Autre - Other

Si "Navire de servitude", précisez.

If this is an "Utility vessel", please specify.

Si "Autre" type de navire, précisez.

If "Other" type of vessel, please specify.

Jauge Londres du navire n°4 (UMS)

Gross tonnage of vessel n°4.

Nombre de personnes / Number of individuals.

Nombre de personnes employées à bord au premier jour de l'activité /
Number of individuals employed on board on the first day of the activity.

5. Identification des régimes de protection sociale / Designation of the social insurance schemes

5.1 Régime pour le navire n°1 / Scheme for vessel 1

Nom du régime de protection sociale / Social insurance scheme name

Si plusieurs régimes de protection sociale, merci de préciser pour chacun d'eux le pays de l'Union Européenne auxquels ils sont rattachés /

If several social protection systems are coexisting, please specify for each of them the European country of the Union to which they are attached

Pays de l'Union européenne auquel le régime est rattaché.

European Union country providing the insurance scheme.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Allemagne / Germany

☐ Autriche / Austria

☐ Belgique / Belgium

Déclaration "État d'Accueil" - Navires battant pavillon étranger / "Host State" declaration form -

☐ Bulgarie / Bulgaria

☐ Chypre / Cyprus

☐ Croatie / Croatia

☐ Danemark / Denmark

☐ Espagne / Spain

☐ Estonie / Estonia

☐ Finlande / Finland

☐ France / France

☐ Grèce / Greece

☐ Hongrie / Hungary

☐ Irlande / Ireland

☐ Italie / Italy

☐ Lettonie / Latvia

☐ Lituanie / Lithuania

☐ Luxembourg / Luxembourg

☐ Malte / Malta

☐ Pays-bas / Netherlands

☐ Pologne / Poland

☐ Portugal / Portugal

☐ République tchèque / Czech Republic

☐ Roumanie / Romania

☐ Royaume-Uni / United Kingdom

☐ Slovaquie / Slovakia

☐ Slovénie / Slovenia

☐ Suède / Sweden

Nationalité et pays de résidence des assurés.

Insured individuals' nationality and country of residence.

Branches couvertes.

Social benefits covered.

Soins médicaux / Medical care

Branche obligatoire en application de l'article L.5563-1 du code des transports /

This type of benefits is compulsory in accordance with the article L. 5563-1 of the French Transport Code)

Déclaration "État d'Accueil" - Navires battant pavillon étranger / "Host State" declaration form -

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Prestations de vieillesse / Pensions

Branche obligatoire en application de l'article L.5563-1 du code des transports /

This type of benefits is compulsory in accordance with the article L. 5563-1 of the French Transport Code)

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Prestations d'invalidité / Disability benefits

Branche obligatoire en application de l'article L.5563-1 du code des transports /

This type of benefits is compulsory in accordance with the article L. 5563-1 of the French Transport Code)

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Indemnités de maladie / Sickness benefits

Branche obligatoire en application de l'article L.5563-1 du code des transports /

This type of benefits is compulsory in accordance with the article L. 5563-1 of the French Transport Code)

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Prestations familiales / Family benefits

Branche obligatoire en application de l'article L.5563-1 du code des transports /

This type of benefits is compulsory in accordance with the article L. 5563-1 of the French Transport Code)

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Prestations de maternité / Maternity benefits

Branche obligatoire en application de l'article L.5563-1 du code des transports /

This type of benefits is compulsory in accordance with the article L. 5563-1 of the French Transport Code)

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Prestations de chômage / Unemployment benefits

Branche obligatoire en application de l'article L.5563-1 du code des transports /

This type of benefits is compulsory in accordance with the article L. 5563-1 of the French Transport Code)

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

**Déclaration "État d'Accueil" - Navires battant pavillon étranger / "Host State" declaration form -
Prestations en cas d'accident du travail et de maladie professionnelle / Industrial accident or occupational disease
benefits**

Branche obligatoire en application de l'article L.5563-1 du code des transports /
This type of benefits is compulsory in accordance with the article L. 5563-1 of the French Transport Code)

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

5.2 Régime pour le navire n°2 / Scheme for vessel 2

Nom du régime de protection sociale / Social insurance scheme name

Si plusieurs régimes de protection sociale, merci de préciser pour chacun d'eux le pays de l'Union Européenne auxquels ils sont rattachés /

If several social protection systems are coexisting, please specify for each of them the European country of the Union to which they are attached

Pays de l'Union européenne auquel le régime est rattaché.

European Union country providing the insurance scheme.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Allemagne / Germany

☐ Autriche / Austria

☐ Belgique / Belgium

☐ Bulgarie / Bulgaria

☐ Chypre / Cyprus

☐ Croatie / Croatia

☐ Danemark / Denmark

☐ Espagne / Spain

☐ Estonie / Estonia

☐ Finlande / Finland

☐ France / France

☐ Grèce / Greece

☐ Hongrie / Hungary

☐ Irlande / Ireland

☐ Italie / Italy

☐ Lettonie / Latvia

☐ Lituanie / Lithuania

☐ Luxembourg / Luxembourg

Déclaration "État d'Accueil" - Navires battant pavillon étranger / "Host State" declaration form -

☐ Malte / Malta

☐ Pays-bas / Netherlands

☐ Pologne / Poland

☐ Portugal / Portugal

☐ République tchèque / Czech Republic

☐ Roumanie / Romania

☐ Royaume-Uni / United Kingdom

☐ Slovaquie / Slovakia

☐ Slovénie / Slovenia

☐ Suède / Sweden

Nationalité et pays de résidence des assurés.

Insured individuals' nationality and country of residence.

Branches couvertes.

Social benefits covered.

Soins médicaux / Medical care

Branche obligatoire en application de l'article L.5563-1 du code des transports /

This type of benefits is compulsory in accordance with the article L. 5563-1 of the French Transport Code)

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Prestations de vieillesse / Pensions

Branche obligatoire en application de l'article L.5563-1 du code des transports /

This type of benefits is compulsory in accordance with the article L. 5563-1 of the French Transport Code)

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Prestations d'invalidité / Disability benefits

Branche obligatoire en application de l'article L.5563-1 du code des transports /

This type of benefits is compulsory in accordance with the article L. 5563-1 of the French Transport Code)

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Indemnités de maladie / Sickness benefits

Branche obligatoire en application de l'article L.5563-1 du code des transports /

This type of benefits is compulsory in accordance with the article L. 5563-1 of the French Transport Code)

Déclaration "État d'Accueil" - Navires battant pavillon étranger / "Host State" declaration form -

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Prestations familiales / Family benefits

Branche obligatoire en application de l'article L.5563-1 du code des transports /

This type of benefits is compulsory in accordance with the article L. 5563-1 of the French Transport Code)

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Prestations de maternité / Maternity benefits

Branche obligatoire en application de l'article L.5563-1 du code des transports /

This type of benefits is compulsory in accordance with the article L. 5563-1 of the French Transport Code)

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Prestations de chômage / Unemployment benefits

Branche obligatoire en application de l'article L.5563-1 du code des transports /

This type of benefits is compulsory in accordance with the article L. 5563-1 of the French Transport Code)

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Prestations en cas d'accident du travail et de maladie professionnelle / Industrial accident or occupational disease benefits

Branche obligatoire en application de l'article L.5563-1 du code des transports /

This type of benefits is compulsory in accordance with the article L. 5563-1 of the French Transport Code)

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

5.3 Régime pour le navire n°3 / Scheme for vessel n°3

Nom du régime de protection sociale / Social insurance scheme name

Si plusieurs régimes de protection sociale, merci de préciser pour chacun d'eux le pays de l'Union Européenne auxquels ils sont rattachés /

If several social protection systems are coexisting, please specify for each of them the European country of the Union to which they are attached

Pays de l'Union européenne auquel le régime est rattaché.

European Union country providing the insurance scheme.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

Déclaration "État d'Accueil" - Navires battant pavillon étranger / "Host State" declaration form -

☐ Allemagne / Germany

☐ Autriche / Austria

☐ Belgique / Belgium

☐ Bulgarie / Bulgaria

☐ Chypre / Cyprus

☐ Croatie / Croatia

☐ Danemark / Denmark

☐ Espagne / Spain

☐ Estonie / Estonia

☐ Finlande / Finland

☐ France / France

☐ Grèce / Greece

☐ Hongrie / Hungary

☐ Irlande / Ireland

☐ Italie / Italy

☐ Lettonie / Latvia

☐ Lituanie / Lithuania

☐ Luxembourg / Luxembourg

☐ Malte / Malta

☐ Pays-bas / Netherlands

☐ Pologne / Poland

☐ Portugal / Portugal

☐ République tchèque / Czech Republic

☐ Roumanie / Romania

☐ Royaume-Uni / United Kingdom

☐ Slovaquie / Slovakia

☐ Slovénie / Slovenia

☐ Suède / Sweden

Nationalité et pays de résidence des assurés.

Insured individuals' nationality and country of residence.

--

Branches couvertes.

Déclaration "État d'Accueil" - Navires battant pavillon étranger / "Host State" declaration form - Social benefits covered.

Soins médicaux / Medical care

Branche obligatoire en application de l'article L.5563-1 du code des transports /

This type of benefits is compulsory in accordance with the article L. 5563-1 of the French Transport Code)

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Prestations de vieillesse / Pensions

Branche obligatoire en application de l'article L.5563-1 du code des transports /

This type of benefits is compulsory in accordance with the article L. 5563-1 of the French Transport Code)

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Prestations d'invalidité / Disability benefits

Branche obligatoire en application de l'article L.5563-1 du code des transports /

This type of benefits is compulsory in accordance with the article L. 5563-1 of the French Transport Code)

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Indemnités de maladie / Sickness benefits

Branche obligatoire en application de l'article L.5563-1 du code des transports /

This type of benefits is compulsory in accordance with the article L. 5563-1 of the French Transport Code)

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Prestations familiales / Family benefit

Branche obligatoire en application de l'article L.5563-1 du code des transports /

This type of benefits is compulsory in accordance with the article L. 5563-1 of the French Transport Code)

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Prestations de maternité / Maternity benefits

Branche obligatoire en application de l'article L.5563-1 du code des transports /

This type of benefits is compulsory in accordance with the article L. 5563-1 of the French Transport Code)

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Prestations de chômage / Unemployment benefits

Branche obligatoire en application de l'article L.5563-1 du code des transports /

This type of benefits is compulsory in accordance with the article L. 5563-1 of the French Transport Code)

Cochez la mention applicable

☐ Déclaration "État d'Accueil" - Navires battant pavillon étranger / "Host State" declaration form - **Oui**

☐ Non

Prestations en cas d'accident du travail et de maladie professionnelle / Industrial accident or occupational disease benefits

Branche obligatoire en application de l'article L.5563-1 du code des transports /
This type of benefits is compulsory in accordance with the article L. 5563-1 of the French Transport Code)

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

5.4 Régime pour le navire 4 / Scheme for vessel 4

Nom du régime de protection sociale / Social insurance scheme name

Si plusieurs régimes de protection sociale, merci de préciser pour chacun d'eux le pays de l'Union Européenne auxquels ils sont rattachés /

If several social protection systems are coexisting, please specify for each of them the European country of the Union to which they are attached

Pays de l'Union européenne auquel le régime est rattaché.

European Union country providing the insurance scheme.

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Allemagne / Germany

☐ Autriche / Austria

☐ Belgique / Belgium

☐ Bulgarie /Bulgaria

☐ Chypre / Cyprus

☐ Croatie / Croatia

☐ Danemark / Denmark

☐ Espagne / Spain

☐ Estonie / Estonia

☐ Finlande / Finland

☐ France / France

☐ Grèce / Greece

☐ Hongrie / Hungary

☐ Irlande / Ireland

☐ Italie / Italy

Déclaration "État d'Accueil" - Navires battant pavillon étranger / "Host State" declaration form -

☐ Lettonie / Latvia

☐ Lituanie / Lithuania

☐ Luxembourg / Luxembourg

☐ Malte / Malta

☐ Pays-bas / Netherlands

☐ Pologne / Poland

☐ Portugal / Portugal

☐ République tchèque / Czech Republic

☐ Roumanie / Romania

☐ Royaume-Uni / United Kingdom

☐ Slovaquie / Slovakia

☐ Slovénie / Slovenia

☐ Suède / Sweden

Nationalité et pays de résidence des assurés.

Insured individuals' nationality and country of residence.

Branches couvertes.

Social benefits covered.

Soins médicaux / Medical care

Branche obligatoire en application de l'article L.5563-1 du code des transports /

This type of benefits is compulsory in accordance with the article L. 5563-1 of the French Transport Code)

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Prestations de vieillesse / Pensions

Branche obligatoire en application de l'article L.5563-1 du code des transports /

This type of benefits is compulsory in accordance with the article L. 5563-1 of the French Transport Code)

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Prestations d'invalidité / Disability benefits

Branche obligatoire en application de l'article L.5563-1 du code des transports /

This type of benefits is compulsory in accordance with the article L. 5563-1 of the French Transport Code)

Cochez la mention applicable

Déclaration "État d'Accueil" - Navires battant pavillon étranger / "Host State" declaration form -

☐ Oui

☐ Non

Indemnités de maladie / Sickness benefits

Branche obligatoire en application de l'article L.5563-1 du code des transports /

This type of benefits is compulsory in accordance with the article L. 5563-1 of the French Transport Code)

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Prestations familiales / Family benefits

Branche obligatoire en application de l'article L.5563-1 du code des transports /

This type of benefits is compulsory in accordance with the article L. 5563-1 of the French Transport Code)

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Prestations de maternité / Maternity benefits

Branche obligatoire en application de l'article L.5563-1 du code des transports /

This type of benefits is compulsory in accordance with the article L. 5563-1 of the French Transport Code)

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Prestations de chômage / Unemployment benefits

Branche obligatoire en application de l'article L.5563-1 du code des transports /

This type of benefits is compulsory in accordance with the article L. 5563-1 of the French Transport Code)

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Prestations en cas d'accident du travail et de maladie professionnelle / Industrial accident or occupational disease benefits

Branche obligatoire en application de l'article L.5563-1 du code des transports /

This type of benefits is compulsory in accordance with the article L. 5563-1 of the French Transport Code)

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

6. Engagement / Commitment

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus

I hereby attest to the accuracy of the information set out above.

Cochez la mention applicable

☐ Oui

Déclaration "État d'Accueil" - Navires battant pavillon étranger / "Host State" declaration form -
☐ Non

Déclaration faite à / Statement made in
Lieu / Town

Déclaration faite le / Statement made on

La déclaration ne sera réputée complète qu'à la réception, par la direction départementale des territoires de la mer compétente, du présent formulaire dûment rempli et complété des pièces suivantes :
To be regarded as complete, the present declaration should be sent to the relevant administration office with the following attachments :

Pièces jointes / Enclosures

1. Copie du document spécifiant ls effectifs minimaux de sécurité / A copy of the safe manning certificate

Pour chaque navire, une copie du document spécifiant les effectifs minimaux de sécurité, délivré en application de la convention SOLAS, par l'administration du pavillon ou en son nom. À défaut, une décision d'effectif visée en application du décret n° 67-432 du 26 mai 1967.

For each vessel, a copy of the safe manning document delivered by the flag administration or on its behalf in accordance with the SOLAS convention. Failing that, a safe manning delivered in accordance with decree no. 67-432, 26th may 1967.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Navire n°1.

Vessel n°1.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Navire n°2.

Vessel n°2.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Navire n°3.

Vessel n°3.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Navire n°4.

Vessel n°4.

2. Une copie du certificat de travail maritime / A copy of the maritime labour certificate

Pour les navires jaugeant plus de 500 UMS, une copie du certificat de travail maritime, les parties I et II de la déclaration de conformité du travail maritime établies en application de la convention du travail maritime, 2006, de l'Organisation internationale du travail et le rapport d'inspection ayant permis d'établir le certificat du travail maritime.
For the vessels above 500 UMS, a copy of the maritime labour certificate, parts I and II of the declaration of maritime labour compliance established in accordance with the

Déclaration "État d'Accueil" - Navires battant pavillon étranger / "Host State" declaration form - Maritime Labour Convention, 2006, of the International Labour Organization and the inspection report related to the maritime labour certificate.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Navire n° 1

Vessel n°1.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Navire n°2.

Vessel 2.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Navire n°3.

Vessel n°3.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Navire n°4.

Vessel n°4.

3. Une copie, pour chaque navire, de la liste de l'ensemble des personnes employées à bord au premier jour de l'activité déclarée/ A copy, for each vessel, of the list of all personnel employed on board on the first day of the declared activity.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Navire n°1.

Vessel n°1.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Navire n°2.

Vessel n°2.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Navire n°3.

Vessel n°3.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Navire n°4.

Vessel n°4.

4. Une copie en langue française des contrats-types d'emploi des marins et des gens de mer autres que marins / A copy in French of the standard employment contracts for seafarers and other maritime personnel who are not classified as seafarers.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Déclaration "État d'Accueil" - Navires battant pavillon étranger / "Host State" declaration form -
☐ Navire n°1 : contrat type.

Vessel n°1 : standard form contract.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Navire n°2 : contrat type.

Vessel n°2 : standard form contract.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Navire n°3 : contrat type.

Vessel n°3 : standard form contract.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Navire n°4 : contrat type.

Vessel n°4 : standard form contract

5. Copie en langue française des différents types de bulletins de paye remis aux salariés employés à bord/ A copy in French of the employees' different types of pay slips handed over on board

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Navire n°1 : Type de bulletin de paye.

Vessel n°1 : Type of payroll statement.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Navire n°2 : Type de bulletin de paye.

Vessel n°2 : Type of payroll statement.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Navire n°3 : Type de bulletin de paye.

Vessel n°3 : Type of payroll statement.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Navire n°4 : Type de bulletin de paye.

Vessel n°4 : Type of payroll statement.