 **Formulier indienen bij :**

**FOD Mobiliteit en Vervoer**

**Schepenbeheer**

**Natiënkaai 5 – B 8400 Oostende**

**Tel : 059/56.14.94 of 059/56.14.99**

**Mail-adres : Logboek.Visserij@mobilit.fgov.be**

 **Formulaire à remettre au :**

**SPF Mobilité et Transports**

**Gestion des navires**

**Natiënkaai 5 – B 8400 Ostende**

**Tél. : 059/56.14.92**

**Adresse e-mail : Logboek.Visserij@mobilit.fgov.be**



|  |
| --- |
| **À remplir par le Service Gestion des navires :** |
| Date du rapport entrant :       |
| Numéro :       |

RAPPORT DE MER

**PARTIE I : il y a lieu d’établir un rapport de mer pour chacune des irrégularités suivantes (cochez les mentions applicables – plusieurs cases peuvent être cochées) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  | 1. | Dommages matériels |
| [ ]  | 2. | Accidents graves du travail (si une personne doit être évacuée à la suite d’un accident (en hélicoptère ou non ou par le navire même)) résultant d’opérations sur le navire/d’une chute par-dessus bord |
| [ ]  | 3. | Pour d’autres cas médicaux si l’équipage minimum n’est plus atteint |
| [ ]  | 4. | Mise à la chaîne/Détention |
| [ ]  | 5. | Fuite d’huile/Pollution |
| [ ]  | 6. | Abordage ou échouement |
| [ ]  | 7. | Incendie/Explosion |
| [ ]  | 8. | Dommages de structure entraînant l’innavigabilité du navire |
| [ ]  | 9. | Panne suite à laquelle le navire a besoin d’assistance |
| [ ]  | 10. | Éléments liés à la sûreté tels que piraterie, vol, alerte à la bombe, colis suspect, passagers clandestins, ... |
| [ ]  | 11. | Autres ... |

*Pour* tous *les incidents numérotés* 1 *à 11, il y a lieu de contacter immédiatement* ***la permanence*** *du service État du pavillon au numéro* ***0473/700.353.***

*Ensuite, il y a lieu d’envoyer un rapport de mer, accompagné d’un extrait du journal de bord portant la date de l’incident, dans les plus brefs délais à l’adresse e-mail Logboek.Visserij@mobilit.fgov.be (au plus tard dans les 3 jours ouvrables suivant l’arrivée dans le port).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Port (lors de l’établissement du rapport) :  |        | date :      |
| Le (la) soussigné(e), (nom et prénom) : |        |
| Numéro du navire : | :       | nom du navire : |        |
| Déclare que le (date) |        | à (heure)       | il (elle) a quitté |
| du (port) |       |  |  |

**PARTIE II : rapport (description de l’incident)**

**Le rapport mentionnera impérativement :**

1. **les conditions atmosphériques,**
2. **le lieu et la cause de l’incident et**
3. **si, après l’incident, le navire a fait route vers un port donné.**

*En cas de remorquage, il y a lieu de mentionner le matériel de remorquage utilisé.*

*Pour les accidents du travail, il convient également de mentionner  les éléments suivants :*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** | Nom :  | Prénom : |  |
|  | Date de naissance :  | Lieu de naissance :  |  |
| **2.** | Témoins : |  |  |
|  | Nom :  | Prénom : |  |
|  | Nom :  | Prénom : |  |
|  | Nom :  | Prénom :  |  |

Description de l’incident :

A compléter ci-dessous :

|  |
| --- |
|       |

*Si le texte n’est pas rempli de manière électronique, complétez le manuellement ci-dessous :*

|  |
| --- |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Le (date)       à (heure)       le navire a fait route vers (nom du port)

Le retour s’est déroulé sans[[1]](#footnote-1)\* [ ]  / avec [ ] [[2]](#footnote-2)\* problèmes et le (date)       à (heure)

le navire est entré dans le port de       et y a été amarré en toute sécurité.

Je me réserve le droit de compléter et/ou modifier la présente déclaration ultérieurement et en un autre lieu si cela s’avère nécessaire.

Le patron,

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : |       |
| Téléphone /GSM : |       |
| Adresse e-mail :  |       | Assurance :      |
|  |  | Date :  |       |
|  |  | Nom :  |       |
|  |  | Signature : |  |

1. \* Cochez la case « sans » ou « avec ». [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)