

Demande d'autorisation de Plongée

Informations sur la société de plongée

Nom de l'entreprise de plongée		Date de soumission de la demande	
Adresse		Ville - Province	Code Postal
Téléphone (travail)	Téléphone portable	Adresse e-mail	

Personne demandant une autorisation

Nom de famille	Prénom	Adresse e-mail
Nom à contacter en cas d'urgence		Numéro de contact en cas d'urgence

Informations de plongée sur place

Nom du/des plongeur(s)			
Nom du contact sur place		Numéro de contact sur place	
Emplacement du port	☐ HAMILTON	☐ OSHAWA	
Lieu de plongée (jetée)	Nom du navire (le cas échéant)		
But de la plongée			
Date(s) de plongée			
Heure de début de plongée		Heure de fin de plongée	
HEURES		HEURES	
Company requesting dive		Remarks	

Je, soussigné, reconnais ce qui suit ::

- Ce rapport doit être remis à la Capitainerie avant le début de la plongée.
- Autorisation à délivrer conformément au Règlement sur l'exploitation des autorités portuaires. Ne pas le faire peut entraîner le report de la plongée.
- Le bureau de la capitainerie/patrouille portuaire doit être averti via le canal VHF 12 ou au 905-525-3412 lorsque le plongeur est dans et hors de l'eau.

Particulier demandeur d'autorisation

Signature	Date
-----------	------

La demande d'autorisation de plongée suivante doit être soumise au bureau de la capitainerie/patrouille portuaire pour approbation avant le début de l'activité.

Email : authorization@hopaports.ca

CAPACITÉ DU PORT / PATROUILLE PORTUAIRE : 905-525-3412