**Formulaire de demande de dérogation « Concours de Pêche »**

**N° CP**

Demande de dérogation aux articles 2 et 14 de l’arrêté du Gouvernement wallon du 8 décembre 2016 relatif aux conditions d’ouverture et aux modalités d’exercice de la pêche

(**Une seule demande par concours**)

Recto

**Organisateur (dénomination)**

|  |
| --- |
|  |

**Représentant de l’organisateur**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** |
|  |  |
| **Email** | **Téléphone mobile (GSM)** |
|  |  |
| **Adresse** | |
|  | |

**Date(s) et heures de début et de fin du concours**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date** | **de** | **à** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Date(s) et heures de début et de fin des entraînements éventuels**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date** | **de** | **à** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Localisation du concours ou des entraînements**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Localité** | | **Nom** du cours d’eau, du canal ou du plan de d’eau | | **Largeur** moyenne (1) du cours d’eau, du canal (mètres) ou  **Surface** du plan d’eau (hectares) | |
|  | |  | |  | |
|  | | | | | |
| □ **Cours d’eau (2)**  **Rive(2)** □ Droite  □ Gauche | | □ **Canal (2)**  **Rive(2)** □ Nord □ Sud  □ Est □ Ouest | | □ **Plan d’eau(2)**  **Rive(2)** □ Nord □ Sud  □ Est □ Ouest | |
|  | | | | | |
|  | **Coordonnées des limites du concours (³)** | | | | **Longueur de rive (mètres)** |
| Limite 1 (amont) (3) | | Limite 2 (aval) (3) | |  |
| **Longitude (X)** |  | |  | |  |
| **Latitude (Y)** |  | |  | |
|  | | | | | |

*(1*) *à l’endroit du concours*

(2) *cocher la mention de votre choix*

(3) *Coordonnées XY Lambert 1972 (Exemple : X 187589 – Y 65682) ou GPS (format WGS84, format décimal avec minimum 6 décimales : Exemple : Longitude 4,891952 – Latitude 49,901366)*

Verso

**Avis de la fédération de pêche agréée territorialement concernée par le concours/l’entraînement**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom de la fédération** de pêche agréée |  | |
| **Nom du représentant** de la fédération |  | |
| **Fonction du représentant** de la fédération |  | |
| □ Avis Favorable (1) | □ Avis Défavorable (1) | |
| Motivation si avis défavorable : | | *Date et signature* |

(1) *la fédération agréée coche la mention de son choix*

**Accord du Service de la Pêche pour l’octroi de la dérogation**

|  |
| --- |
| Ir. F. DUMONCEAU  Cachet du service  Responsable du Service de la Pêche  *Date et signature* |

**Formulaire à renvoyer par voie postale à :**

Madame C. GRAEVEN

Service de la Pêche

DNF-DGARNE-SPW

Avenue Prince de Liège, 7

5100 JAMBES

**Ou par mail (plus rapide et sans risque) à :**

[christine.graeven@spw.wallonie.be](mailto:christine.graeven@spw.wallonie.be)

**Pour tout renseignement complémentaire** :

Tél. : 081/33.59.00

Email : [christine.graeven@spw.wallonie.be](mailto:christine.graeven@spw.wallonie.be)