



ATTESTATION DE SERVICE EN MER (SECTEUR PONT)

Nom et adresse du propriétaire du bâtiment
--

Je certifie que ce qui suit est un exposé complet et exact du service en mer effectué sous ma surveillance par :

Nom				Numéro CDN		
Nom du bâtiment	Jauge brute	Port d'immatriculation	Type de bâtiment	Numéro officiel		
Cargaisons transportées pendant la période de service				Participation aux opérations de transbordement?		
				<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non		
Classe de voyages		Ports d'escale extrêmes		Nombre de participations à des exercices d'urgence		
Temps total, pendant la période de service, au cours duquel le bâtiment a effectué des voyages au-delà du bassin des Grands Lacs au cours desquels la distance entre les ports d'escale extrêmes est de plus de 500 milles marins _____ Jours						
Date d'engagement (jj-mm-aaaa)	Date de congédiement (jj-mm-aaaa)	Grade et rang	Nombre de jours en mer	Nombre de jours de travail	Quart 8h / 12h	Type de service (A, B, C, etc.) ¹

Remise en fonction, mise au repos ou révision

	Remise en fonction	Mise au repos	Révision
Commencée le			
Terminée le			

Remarque : Remplir un formulaire distinct pour chaque type de service

<p>1 Type de service</p> <p>A. Capitaine ayant le commandement du bâtiment</p> <p>B. Premier officier de pont</p> <p>C. Officier chargé du quart à la passerelle</p> <p>D. Officier subalterne auprès d'un officier de pont chargé du quart à la passerelle</p> <p>E. Matelot de quart à la passerelle</p> <p>F. Matelot de pont</p> <p>G. Autre (préciser) : _____</p>
--

Nom en lettres moulées
Signature du capitaine ou du représentant autorisé du propriétaire

Date (jj-mm-aaaa)