

N° de carte:

2017

ID :

Photo  
d'identité

Activité

Nom: .....

Prénom: .....

Né(e)le:                    /                    /                    (dd/mm/aa)

Commune: .....

Île: .....

La Présidente:



**CHAMBRE DE L'AGRICULTURE  
ET DE LA PÊCHE LAGONAIRE  
DE LA POLYNÉSIE FRANÇAISE**

**CARTE PROFESSIONNEL  
PÊCHEUR LAGONAIRE**

Valide jusqu'au 31/12/2017