Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

DECLARATION DE BALLASTAGE ET DE DEBALLASTAGE

Nom du bateau : HPA pilote :

Port(s) d'escale prévu(s) en NC : N°IMO : Indicatif d'appel

Date : Page n° de

N° de compartiment d'eaux de ballast	PROVENANCE DES EAUX DE BALLAST DEBUT DE L'ECHANGE			TRAITEMENT / ECHANGE	FIN DE L'ECHANGE PORTS PREVUS DE DEBALLASTAGE		
	- Lieux de ballastage - Lieu de début de l'échange	Porter chronologiquement ci-dessous: - les dates de ballastage - la date et l'heure du début de l'échange		**A.** Un traitement agréé par l'OMI a t-il été appliqué aux eaux de ballast ? O ☐ N ☐ Si la réponse est OUI, indiquer ci-dessous la méthode utilisée pour chaque compartiment	- Lieu de fin de l'échange - Ports de déballastage prévus en Nouvelle-Calédonie	Porter chronologiquement ci-dessous : - la date et l'heure de la fin de l'échange - les dates prévues de déballastage en Nouvelle-Calédonie	
Grouper les différents compartiments par provenance / début d'échange / fin d'échange / déballastage	Pour chaque compartiment, indiquer ci-dessous : - le nom du port de ballastage ou la position en Lat et Long du lieu de ballastage - la position en Lat et Long du début de l'échange	Date	Heure locale	**B.** A-t-il été procédé à l'échange des eaux de ballast ? O ☐ N ☐ Si la réponse est OUI, indiquer ci-dessous la méthode utilisée pour chaque compartiment (séquentielle ou dilution)	Pour chaque compartiment, indiquer ci-dessous : - la position en Lat et Long de la fin de l'échange - le nom du (des) port(s) de déballastage prévu(s) en Nouvelle-Calédonie	Date	Heure locale
	Lat Long	/ /			Lat Long	/ /	
	Lat Long	/ /			Lat Long	/ /	
	Lat Long	/ /			Lat Long	/ /	
	Lat Long	/ /			Lat Long	/ /	
	Lat Long	/ /			Lat Long	/ /	
	Lat Long	/ /			Lat Long	/ /	
	Lat Long	/ /			Lat Long	/ /	

Nota : la sécurité de l'équipage et du navire restent une priorité lorsqu'il est procédé à des mouvements de ballast. Ceux-ci doivent donc être exécutés suivant les recommandations de l'OMI.

Signature du capitaine :