

Réserve Naturelle Nationale de Saint-Martin / AGRNSM 11 et 13 Rue Barbuda, Hope Estate Tel: +590 690 507 180  
Réserve Naturelle de Saint-Barthelemy / ATE Fort Gustavia, Gustavia Tel: +590 590 278 818

Envoi du dossier à : [autorisationreserves@agencedelenvironnement.fr](mailto:autorisationreserves@agencedelenvironnement.fr)

## Demande d'Autorisation d'Activité Commerciale de Découverte dans les Réserves Naturelles de Saint-Martin et de Saint-Barthélemy

Les dossiers doivent être transmis complets à chacun des gestionnaires des zones visées, pendant les périodes valides de dépôts, fixées par les autorités compétentes et communiquées par voie de presse ou par email des gestionnaires. Tout dossier incomplet ne sera pas examiné. Le demandeur doit s'assurer d'obtenir un accusé de réception daté de chacun des gestionnaires concernés, lors du dépôt de son dossier.

Demandeur :			
Nom de la structure :		Nom, Prénom Représ. légal:	
Téléphone :		eMail :	

<b>Lieu(x) de pratique :</b>	<input type="checkbox"/> Réserve de Saint-Martin	<input type="checkbox"/> Réserve de Saint-Barthelemy
------------------------------	--	--

Activités proposées par l'entreprise :					
A/ Charter <input type="checkbox"/>	B/ Location coque nue <input type="checkbox"/>	C/ Loc. Kaya <input type="checkbox"/>	D/ Loc. Paddle <input type="checkbox"/>	E/ Loc. Surf <input type="checkbox"/>	F/ Loc. Kite surf <input type="checkbox"/>
H/ Loc. Hobie cat <input type="checkbox"/>	I/ Form. Kayak <input type="checkbox"/>	J/ Form. Paddle <input type="checkbox"/>	K/ Form. Surf <input type="checkbox"/>	L/ Form. Kite surf <input type="checkbox"/>	M/ Form. Funboard <input type="checkbox"/>
N/ Form. Hobie cat <input type="checkbox"/>	O/ Plongée <input type="checkbox"/>	P/ Loc. Plongée <input type="checkbox"/>	Q/ Form. Plongée <input type="checkbox"/>	R/ Rando. Palmée <input type="checkbox"/>	S/ Loc. Rando. Palmée <input type="checkbox"/>
T/ Autre 1 <input type="checkbox"/>	U/ Autre 2 <input type="checkbox"/>		V/ Autre 3 <input type="checkbox"/>		
W/ Randonnée terrestre guidée <input type="checkbox"/>		X/ Activités avec foil (lesquelles) <input type="checkbox"/>		Y/ Activités avec propulseur électrique <input type="checkbox"/>	

Documents à Fournir pour Complétude du Dossier		
<b>Toute société</b>	- Remplir Feuillet 1 et 2/3 - Pièce d'identité du représentant légal - Attestation d'assurance valide pour la période sollicitée	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>
<b>Navires de Sint-Maarten et Anguilla</b>	- Solliciter l'envoi à la Direction de la Mer du document de conformité à l'accord (Vessel Compliance Confirmation) par votre autorité du pavillon	<input type="checkbox"/>
<b>Navires sous autres pavillons et employant des marins français</b>	- Certificat d'enregistrement et de sécurité - Effectif minimum - Brevets des marins	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Navires sous autres pavillons et employant des marins étrangers</b>	- Certificat de sécurité - Effectif minimum - Lettre du pavillon validant les brevets des marins	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Navires en location coque nue</b>	- Lettre manuscrite et signée décrivant le mode d'exploitation du navire (loc. Coq. Nue, mode de réservation, choix capt...)	<input type="checkbox"/>
<b>Etablissements d'Activités Physiques et Sportive (EAPS)</b>	- Remplir Feuillet 3/3 + Solliciter liste documents à fournir à la DRAJES	<input type="checkbox"/>

Avis du Service de l'Etat concerné :	Motifs ou commentaires :
Date de réception :                    /                    / Date de réponse :                    /                    / Signature et cachet du Responsable :        <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="checkbox"/> Favorable           <input type="checkbox"/> Défavorable         </div>	

Décision du gestionnaire pour RNN Saint-Martin (AGRNSM)	
Date de réception :	/ /
Date de réponse :	/ /
Signature et cachet du Responsable :	
Période concernée : Du ..... au 30/11/ ..... <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="checkbox"/> Autorisé           <input type="checkbox"/> Non-autorisé         </div>	

Décision du gestionnaire pour RN Saint-Barthelemy (ATE)	
Date de réception :	/ /
Date de réponse :	/ /
Signature et cachet du Responsable :	
Période concernée : Du 01/01/ ..... au 31/12/ ..... <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="checkbox"/> Autorisé           <input type="checkbox"/> Non-autorisé         </div>	

Les autorisations de pratiquer une activité commerciale en réserve ont une durée limitée fixée par le texte réglementaire afférent. Elles sont nominatives, non-gageables et non-cessibles. Le retrait temporaire ou définitif peut être notifié à tout moment par le gestionnaire de l'espace concerné, en cas de non-respect de la réglementation afférente. Toute nouvelle activité ou tout nouveau navire doit faire l'objet d'une nouvelle demande, même si la société concernée dispose déjà d'une autorisation en cours de validité, pour d'autres activités.

**Statut (Asso., SAS):**

### Cachet de l'entreprise

et signature :

Prénom :

### ▮ Réserve de Saint-Barthelemy

Flotte à exploiter en réserve (si mobilisation de navire pour votre activité)

[illegible]

Date de la demande:	/	/	/
Date de la réponse:	/	/	/

**Fiche de renseignements activités sportives en Réserve**  
**Naturelle Saint-Barthélemy et Saint-Martin**

Nom de l'organisme Statut (associatif, SAS...)				
Responsable de la Adresse du siège social				
E-mail				
Téléphone				
Assurance de l'exploitant (nom, adresse, téléphone)				
Merci de transmettre une copie de l'attestation d'assurance à jour pour chaque activité concernée				
Activités proposées				
Location de matériel	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Location de matériel	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Personnel d'encadrement	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Descriptif de l'encadrement (si rémunéré)	Nom	P prénom	Numéro de carte professionnelle	Diplôme (s)
Descriptif de l'encadrement (si rémunéré)	Nom	Prénom	Numéro de carte professionnelle	Diplôme (s)
Descriptif de l'encadrement (si rémunéré)	Nom	Prénom	Numéro de carte professionnelle	Diplôme (s)
Descriptif de l'encadrement (si rémunéré)	Nom	Prénom	Numéro de carte professionnelle	Diplôme (s)
Descriptif de l'encadrement (si rémunéré)	Nom	Prénom	Numéro de carte professionnelle	Diplôme (s)
Descriptif de l'encadrement (si rémunéré)	Nom	Prénom	Numéro de carte professionnelle	Diplôme (s)
Descriptif de l'encadrement (si non rémunéré)	Nom	Prénom	Diplôme (s)	
Descriptif de l'encadrement (si non rémunéré)	Nom	Prénom	Diplôme (s)	
Descriptif de l'encadrement (si non rémunéré)	Nom	Prénom	Diplôme (s)	
Descriptif de l'encadrement (si non rémunéré)	Nom	Prénom	Diplôme (s)	

Cadre réservé à l'administration
----------------------------------