

## Contrôle de conformité par un tiers

*Déclaration annuelle*

Formulaire à compléter par le porteur de projet tous les ans à la date « anniversaire » de la preuve de réalisation et à transmettre à [info-naut.hdf.dirm-memn@developpement-durable.gouv.fr](mailto:info-naut.hdf.dirm-memn@developpement-durable.gouv.fr) en Hauts-de-France, [info-naut.norm.dirm-memn@developpement-durable.gouv.fr](mailto:info-naut.norm.dirm-memn@developpement-durable.gouv.fr) en Normandie

Désignation du porteur et de l'Aide à la Navigation Maritime (ANM)		Conforme
Nom de l'organisme	<input type="text"/>	
Nom du représentant	<input type="text"/>	
Qualité du représentant	<input type="text"/>	
N° SYSSI	<input type="text"/>	
Nom de patrimoine	<input type="text"/>	
Nom de baptême <small>Si inscrit sur l'ANM</small>	Toujours visible et identifiable : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/>
Autre identification	Si oui préciser (ex : plaque signalétique) : <input type="text"/>	
Nature du support	<input type="checkbox"/> Bouée <input type="checkbox"/> Espar <input type="checkbox"/> Tourelle <input type="checkbox"/> Feu <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/>
Pour toutes les Aides à la Navigation Maritime (ANM)		Conforme
Photographie prise lors du contrôle de conformité	<input checked="" type="checkbox"/> 2 photographies, prises de jour avec la date et l'heure incrustées, de l'objet vu de l'usager, faisant apparaître le nom de baptême.  Ou le cas échéant,  <input checked="" type="checkbox"/> 1 photographie, prise de jour avec la date et l'heure incrustées, de l'objet dans son environnement avec un plan de localisation des points de vue.	<input type="checkbox"/>
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 150px; background-color: #e6f2ff;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 150px; background-color: #e6f2ff;"></div> </div> <p style="font-size: small; margin-top: 5px;"><i>Dans le cas des espars et tourelles, une photo en basse mer permet d'apprécier l'état de conservation de l'aide à la navigation.</i></p>	
Taux de disponibilité	<input type="checkbox"/> catégorie 2 : <10j/1000j soit approximativement 3 jours / an <input type="checkbox"/> catégorie 3 : <30j/1000j soit approximativement 10 jours / an <input type="checkbox"/> catégorie 4 : <50j/1000j soit approximativement 18 jours / an	<input type="checkbox"/>
	Indisponibilité observée : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON  Si Oui, fournir un compte-rendu des différentes pannes rencontrées sur l'année (le type, la durée et le N° d'Avis Urgent aux Navigateurs). <i>(Exemple type : feu éteint, marque de jour détériorée...)</i>	<input type="checkbox"/>
Marque et caractère <small>(Exemple : latérale tribord)</small>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

Couleur	<input type="checkbox"/> Blanc <input type="checkbox"/> Jaune <input type="checkbox"/> Vert <input type="checkbox"/> Rouge <input type="checkbox"/> Noir <input type="checkbox"/> N/A		<input type="checkbox"/>
	Toujours visible et identifiable : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> N/A		
	Référence des RAL utilisés : <input type="checkbox"/> Blanc : <input type="checkbox"/> Jaune : 1023 <input type="checkbox"/> Vert : 6037 <input type="checkbox"/> Rouge : 3028 <input type="checkbox"/> Noir : 9017 <input type="checkbox"/> Autre : <input type="text"/>		<input type="checkbox"/>
Voyant	Toujours visible et identifiable : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Partiellement		<input type="checkbox"/>
Travaux de maintenance réalisés	Nettoyage haute-pression : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Forme (corps) <input type="checkbox"/> Voyant (tête)	<input type="checkbox"/>
	Remise en peinture : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Forme (corps) <input type="checkbox"/> Voyant (tête)	<input type="checkbox"/>
	Autres travaux : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Ferronnerie <input type="checkbox"/> Maçonnerie <input type="checkbox"/> Mouillage <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/>
	Remplacement : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> Forme (corps) <input type="checkbox"/> Voyant (tête)	<input type="checkbox"/>
Equipement	Matériau rétroréfléchissant en bon état : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> N/A		<input type="checkbox"/>
	Préciser la couleur : <input type="text"/>		<input type="checkbox"/>
	Réflecteur radar fonctionnel : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> N/A		<input type="checkbox"/>
Position mesurée	Position mesurée : deg°min,déc' N/S, deg°min,déc' O/E (Format deg°min,déc' avec 3 chiffres après la virgule) <input type="text"/>  Position conforme à la décision, dans la marge de tolérance : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON (Tolérance par rapport à la position indiquée dans la décision : 2m sur les aides fixes, 10m pour les aides flottantes avec moins de 100m de profondeur, 20m au-delà de 100m de profondeur)		<input type="checkbox"/>
<b>Pour les Aides à la Navigation Maritime (ANM) actives</b>			
Optique	Marque et modèle : <input type="text"/>		<input type="checkbox"/>
	Etat de propreté de l'optique du feu : <input type="text"/>		<input type="checkbox"/>
	Etat d'usure et d'opacité (vieillissement) : <input type="text"/>		<input type="checkbox"/>
Source lumineuse	<input type="checkbox"/> Halogène	Marque et modèle : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> LED	Durée de vie constructeur : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Halogénure métallique (HM)	Date limite d'utilisation : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Source énergie	Panneaux solaires : <input type="checkbox"/> OUI  <input type="checkbox"/> NON	Marque et modèle : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
		Durée de vie constructeur : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
		Date limite d'utilisation : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
	Batteries	Nombre, marque et modèle <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
		Durée de vie maximale : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
		Date limite d'utilisation : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
	Alimentation sur secteur	Etat fonctionnel : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

Portée	Portée nominale : Code réglage de la puissance :	<input type="checkbox"/>
Couleur(s)	Couleur : <input type="checkbox"/> Blanc <input type="checkbox"/> Jaune <input type="checkbox"/> Vert <input type="checkbox"/> Rouge <input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/>
Secteurs angulaires	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> N/A Couleur : <input type="checkbox"/> Blanc <input type="checkbox"/> Jaune <input type="checkbox"/> Vert <input type="checkbox"/> Rouge Modifications effectuées : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> N/A Si OUI, précisez : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Rythme	Code normalisé : <input type="text"/> Code réglage : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
AIS	Fonctionnel : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> N/A MMSI : <input type="text"/> Nom : <input type="text"/> Caractère : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

ANM conforme à la décision de création :  OUI  NON

ANM conforme au SHOM :  OUI  NON

Modification(s) envisagée(s) dans l'année à venir pouvant entraîner une procédure CMS :  OUI  NON

**En signant cette déclaration, le porteur du projet certifie :**

- ✓ Avoir effectué l'ensemble des points de contrôle de conformité demandés dans la présente déclaration.
- ✓ Avoir informé la préfecture maritime de la Manche et de la mer du Nord ([bureau.infonaut@premar-manche.gouv.fr](mailto:bureau.infonaut@premar-manche.gouv.fr) / tél: 0233926523), de l'état du balisage dans les plus brefs délais, en mettant en copie le service des phares et balises ([info-naut.hdf.dirm-memn@developpement-durable.gouv.fr](mailto:info-naut.hdf.dirm-memn@developpement-durable.gouv.fr) pour les Hauts-de-France ou [info-naut.norm.dirm-memn@developpement-durable.gouv.fr](mailto:info-naut.norm.dirm-memn@developpement-durable.gouv.fr) pour la Normandie) et le Shom [infonaut-metro@shom.fr](mailto:infonaut-metro@shom.fr), afin de transmettre l'information nautique.
  - En cas de défaut urgent nécessitant un avis aux navigateurs, en précisant dans le message pour un traitement rapide, le nom de patrimoine, éventuellement le nom de baptême et la position
  - En cas de modification apportée sur l'ANM

**Contrôle initial DIRM**

Nom et prénom :	<input type="text"/>	<b>Signature</b>
Fait à :	<input type="text"/>	
Le :	<input type="text"/>	

**Contrôleur**

Nom et prénom	<input type="text"/>
Fait à :	<input type="text"/>
Le :	<input type="text"/>
Signature	<input type="text"/>

**Porteur de projet**

Nom et prénom	<input type="text"/>
Fait à :	<input type="text"/>
Le :	<input type="text"/>
Signature	<input type="text"/>