

Récapitulatif de marée				
Embarquement	Date (jj/mm/aa)	Heure (24h)	Fuseau horaire (+/- h)	Port (ville, pays)
Départ	Date (jj/mm/aa)	Heure (24h)		Port (ville, pays)
Retour	Date (jj/mm/aa)	Heure (24h)		Port (ville, pays)
Débarquement	Date (jj/mm/aa)	Heure (24h)		Port (ville, pays)
Arrêts supplémentaires ?				
Nom / Adresse du patron de pêche			Nationalité	Années d'expérience d
Nom / Adresse du second			Nationalité	Années d'expérience d
Nom / Adresse du capitaine de pêche			Nationalité	Années d'expérience d
Taille de l'équipage (observateur exclu)			Liste d'équipage affichée ?	O / N
Type d'engin (entourez une réponse)	TBB / OTB-__ / OTM-__ / TBS / PS / LLD / LLS / GND / Other: _____			
Cible principale	Conditionnement (entourez une réponse)	Mis en caisse ou dans des cagettes / Stockés dans des coffres sur de la glace / En vrac / Autre _____		
Cible secondaire				
Ventes de poissons				
Endroit(s):				
Nom(s) du vendeur :				
Produits (répertoriez les groupes d'espèces pour chacun)				
	Entier :			
	Sans la nageoire caudale :			
	Entêté :			
	Ni tête ni nageoire caudale :			
	Entêté & éviscéré :			
	Fileté :			
	Autre :			
	Autre :			

Débriefing

Formulaires remplis (cochez toutes les réponses correspondantes)

Livre de bord à l'usage de l'observateur		Liste de contrôle de confirmité		Observation de navies et d'avions	
Informations relatives au navire		Liste de contrôle de sécurité		neur à senne coulissante uniquement)	
Récapitulatif marée		espèces (découverte de nouvelles espèces)		urs à senne coulissante uniquement)	
Description d'engin		Longueurs			
otales & effort de pêche (pose/remontée)		Structures d'âge			
Composition des captures		Fichier photos			

poses/remontées totales :		# poses/remontées échantillonnée	
---------------------------	--	----------------------------------	--

Mortalité & observations (entourez O ou N pour chacun)

	Mortalité	Espèces (code, #)	Observation	Espèces (code, #)
Mammifères marins	O / N		O / N	
Tortues de mer	O / N		O / N	
Oiseaux de mer	O / N		O / N	
	O / N		O / N	

Logement

# équipage partageant a même chambre		Eau fraîche	O / N
Espaces de rangement suffisants	O / N	Toilettes	O / N
Nourriture	O / N		

Conseils ?

Débriefing et contrôle/suivi de données

om du responsable chargé du débriefing	
Date/endroit du débriefing	
Date de soumission des données	Date de saisie des données
Date de finalisation des données	Date de vérification des données saisies

Notes du responsable chargé du débriefing :