

| Cadre réservé au service du port | |
|----------------------------------|--|
| Renouvellement pour l'année : | |
| Mode de règlement : | |
| Inscription Externe ou Interne : | |
| Date d'inscription initiale : | |

PORTS DE CAMARET-SUR-MER
Renouvellement d'inscription sur liste d'attente de poste d'amarrage

(A retourner à : Bureau du port – Quai Toudouze – 29570 Camaret-sur-Mer)

Vous avez fait une demande d'inscription pour un emplacement au port de Camaret-sur-Mer. Il vous appartient de renouveler entre le 1^{er} et le 31 octobre de chaque année civile, votre souhait de maintenir ou non votre inscription sur la liste d'attente. (cf règlement des listes d'attente» disponible au Bureau du Port)
Afin de maintenir votre inscription, vous devez renvoyer ce document avant le **31 octobre de l'année en cours**.

Le paiement, par tout moyen (chèque, carte, espèces) des frais de gestion annuels du montant prévu à la grille tarifaire est exigible pour prise en compte de l'inscription.

* Champs obligatoires

| | |
|---------------------|---------------------|
| *Mme Mlle M. | |
| *Nom : | Prénom : |
| *Adresse : | |
| *Code postal : | *Ville : |
| Date de naissance : | Profession : |
| *Téléphone (dom.) : | Téléphone (port.) : |
| Téléphone (pro) : | Fax : |
| E-mail : | |

| | | |
|--|---------------------------------|-----------------------|
| NOM DU NAVIRE : | acquis / en cours s'acquisition | |
| Constructeur / modèle : | | |
| Immatriculation (Affaires Maritimes) : | N° d'acte de francisation : | |
| *Longueur hors-tout : | *Largeur hors-tout : | *Tirant d'eau (max) : |
| Compagnie d'assurance : | N° de police : | |

Je souhaite une place : au ponton / en forfait mixte / en forfait échouage (rayer la/les mentions inutiles)

- Je souhaite maintenir mon inscription sur liste d'attente et être contacté dès qu'un emplacement se libère.
- Je souhaite maintenir mon inscription sur liste d'attente et être contacté à compter du _____ (Aucune proposition ne vous sera faite avant cette date)
- Je ne souhaite pas maintenir mon inscription sur la liste d'attente.

ATTENTION :

- Une désinscription de la liste d'attente ou un non retour de ce formulaire accompagné du paiement entraînera une radiation de votre demande d'inscription de la liste d'attente. Toute demande d'emplacement de votre part sera considérée comme nouvelle.

- Au 31 octobre de l'année en cours, dernier délai, en cas de non retour de ce formulaire accompagné du paiement, vous serez supprimé de la liste d'attente. Passé ce délai, toute demande d'emplacement de votre part sera considérée comme nouvelle, la position initiale sera donc perdue.

Fait à : _____ Le : _____
Signature