



**PORT DE CAMARET SUR MER**  
Tel : 02.98.27.89.31 / Fax : 02.98.27.96.45  
capitainerie.camaret@wanadoo.fr



## **AUTORISATION D'OCCUPATION DU SLIPWAY ET DE HISSAGE D'UN NAVIRE.**

**A compléter par le propriétaire ou le gérant du navire.**

Votre nom et prénom

-----  
Adresse de facturation :

-----  
-----  
-----  
-----  
-----

Navire+QM \_ \_ \_ \_ \_

Type \_ \_ \_ \_ \_

Longueur \_ \_ \_ \_ \_ Largeur \_ \_ \_ \_ \_

Poids \_ \_ \_ \_ \_ T. d'eau \_ \_ \_ \_ \_

Tonnage \_ \_ \_ \_ \_ Haut. du mât \_ \_ \_ \_ \_

Date et heure de hissage : \_ / \_ / \_ \_ à \_ h \_

Date et heure de descente : \_ / \_ / \_ \_ à \_ h \_

**Assurance et n° de police (joindre copie du contrat).**

**Justificatif d'exonération de TVA obligatoire.**

Plan des formes et caractéristiques de la quille (si le navire monte pour la 1<sup>er</sup> fois sur le slipway de Camaret).  
Eventuellement le poids approximatif de la cargaison ou du lest.

**Entreprise(s) intervenante(s).**

**Nature des travaux**

**Destination souhaitée :**

Voie principale

Voie de garage

Dans le cas où plusieurs navires souhaiteraient utiliser le slipway à la même période, nous obligerions à changer votre choix, vous seriez immédiatement prévenu.

Heure d'ouverture : du lundi au samedi de 7h à 21h, toute journée commencée étant due.  
Le séjour, en attente de hissage, au ponton ou au quai, sera facturé aux tarifs en vigueur.

**Date et VISA DE L'INTERVENANT**

Entreprise Presqu'île Mécanique Marine

Visa du comité technique  
Majo Le roux Le page

Chef de port  
Antoine Chopard

**ACCORD DU MAIRE**

Jo Le Merour

Je déclare avoir pris connaissance des tarifs en vigueur.  
Je déclare avoir pris connaissance et accepté le règlement.  
Je m'engage à rendre les structures en état de propreté, en nettoyant et débarrassant tous déchets, et contenants utilisés, même vides.

**SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL DU NAVIRE**

Précédé de la mention « Lu et approuvé »