



PORTS ESTUAIRE  
SEUDRE

Syndicat Mixte des ports de l'estuaire de la Seudre

Ancienne Gare – Place Faure Marchand  
17390 LA TREMBLADE

Mail : [contact@ports-estuaire-seudre.fr](mailto:contact@ports-estuaire-seudre.fr)  
Tél : 05 46 76 47 97

REF : DEPV - 2022

DATE D'ENREGISTREMENT  
(Cadre réservé au SMPES)

## DEMANDE D'EMPLACEMENT EN ESCALE

Document à remplir et à retourner à l'adresse ci-dessus

**DU ... / ... / 2022 AU ... / ... / 2022**

### DEMANDEUR

NOM : ..... Prénom : .....

DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....

PROFESSION : .....

ADRESSE : .....

.....

Tél : Domicile ..... Portable : .....

E-mail : .....

### PORT CHOISI ( dans la limite de 1 mois )

- ☐ La Tremblade Chenal  
☐ La Tremblade Bassin à Flot  
☐ Marennes Chenal  
☐ Marennes Bassin à Flot  
☐ Mornac sur Seudre (dans la limite de deux nuitées à quai ou <1 mois en rive droite sur ponton bois avec accès annexe)

NOMBRE DE PERSONNES MAJEURES PRESENTES SUR LE NAVIRE : .....

### TYPE DU NAVIRE

| <input type="checkbox"/> VOILIER  |                                     | <input type="checkbox"/> MOTEUR |
|-----------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dériveur | <input type="checkbox"/> Bi-quille  |                                 |
| <input type="checkbox"/> Quillard | <input type="checkbox"/> Multicoque |                                 |

NAVIRE **LONGUEUR HORS TOUT\*** (ml) ..... LARGEUR (ml) .....

NOM ..... IMMATRICULATION.....

TIRANT D'EAU ..... TIRANT D'AIR .....

\*Longueur Hors Tout : Elle correspond à la distance mesurée entre les points extrêmes avant et arrière du navire en stationnement incluant les éléments rapportés démontables (bout-dehors, balcons, hors-bord, annexe...).



Suite au dos

**DOCUMENTS A FOURNIR OBLIGATOIREMENT (copies)**

- ACTE de FRANCISATION et du TITRE DE NAVIGATION ou de la CARTE de CIRCULATION du navire ;
- Carte nationale d'identité du demandeur ;
- ATTESTATION D'ASSURANCE EN COURS couvrant au moins les risques suivants : dommages causés aux ouvrages du port, renflouement et enlèvement de l'épave en cas de naufrage dans les limites de la concession du port, dommages causés aux tiers à l'intérieur du port, responsabilité civile.

**JE SOUSSIGNÉ(E), M.....,**  
**certifie l'exactitude des informations données.**

*Par ailleurs, j'ai bien pris note que, conformément au Code Général de la Propriété des Personnes Publiques, l'autorisation d'occupation temporaire du domaine public est toujours accordée à titre précaire, sous réserve du respect de l'intérêt général, et est révocable.*

*La présente autorisation n'a d'effet que dans la mesure où elle est dûment complétée et la redevance d'amarrage réglée au Syndicat Mixte, après réception de l'avis d'affectation du poste d'amarrage.*

*Le droit d'occupation de l'emplacement sur le domaine public portuaire ne peut être transmis à une personne différente de celle qui en bénéficie.*

*L'usager certifie être assuré pour tous risques et responsabilités qu'il peut encourir en sa qualité de propriétaire pendant la durée de son séjour dans les périmètres et annexes du port.*

- ☐ *J'accepte que les informations contenues dans ce formulaire soient enregistrées dans un fichier informatisé par le Syndicat Mixte des ports de l'estuaire de la Seudre, dans le but de répondre à la destination du formulaire. Ces informations confidentielles sont strictement destinées au Syndicat Mixte des ports l'estuaire de la Seudre. Elles serviront à pouvoir me contacter, m'informer.*

*Conformément aux lois « Informatique & Liberté » et « RGPD », vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification ou d'opposition en contactant : le Syndicat Mixte des Ports de l'Estuaire de la Seudre.*

**Le demandeur,**

**Lu et approuvé le : ...../...../...../ Signature :**

**ESPACE RESERVE AU SYNDICAT MIXTE des PORTS de l'ESTUAIRE de la SEUDRE**

**OBSERVATIONS OU RESERVES EVENTUELLES :**

.....  
.....  
.....  
.....

Payé le :

Moyen de paiement :

N° :