FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU COMITE LOCAL DES USAGERS PERMAMENTS DU PORT

☐ VIEUX PORT DES LECQUES
☐ PORT DE LA MADRAGUE

INFORMATIONS PERSONELLES	
NOM :	Prénom :
Date de naissance :	Lieu de naissance :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Pays :	Numéro de téléphone :
Adresse mail **obligatoire** :	Numéro de mobile :

INFORMATION SUR L'AUTORISATION D'OCCUPATION TEMPORAIRE (AOT) DETENUE PAR L'USAGER		
☐ AOT Bénéficiaire	☐ AOT Longue Durée	☐ Autre
AUTORISATION DE TRANSMISSION DE SES COORDOONNEES AUX AUTRES MEMBRES DU CLUPP		
☐ OUI	☐ NON	

FORMULAIRE à adresser au Service des ports et plages accompagné d'une pièce d'identité, avant le 3 novembre 2020.

- soit par courrier à l'adresse : Capitainerie de la Madrague, avenue de l'Abbé DOL 83270 Saint-Cyr-sur-Mer

- soit par courriel : l.loubrieu@saintcyrsurmer.fr

- soit en dépôt à la capitainerie

Je soussigné, …… , confirme être détenteur d'un titre d'occupation d'un poste d'amarrage d'une durée supérieur à 6 mois, et souhaite une inscription sur la liste des membres du Comité Local des Usagers Permanents du Port…… .

Date : **Signature :**

Service des ports et plages – capitainerie de la Madrague –
Avenue de l'Abbé Dol 83270 Saint-Cyr-sur-Mer
Téléphone : 04 94 26 39 81 / contact : l.loubrieu@saintcyrsurmer.fr