

DEMANDE D'ATTRIBUTION DE POSTE A QUAI

☐ Professionnel : Nom de l'entreprise : _____ Siret : _____

☐ Particulier : Nom du propriétaire : _____ Date de naissance : _____

Adresse postale : _____

Téléphone : 06 _____ Email : _____

Demande pour la période du ____/____/____ au ____/____/____

Immatriculation du navire : _____

Nom du navire : _____

Longueur hors-tout : _____

Largeur au maître-bau : _____

Nombre d'équipage : _____

Nom du capitaine : _____

Téléphone en cas d'urgence : 06 _____

Présence de matière dangereuse : ☐ Oui ☐ Non

Les heures d'ouvertures du Port : 07h30 à 17h30 du lundi au vendredi

Limites de responsabilité : Il est convenu entre la Communauté d'Agglomération du Centre Littoral (CACL) et le propriétaire du navire, que la responsabilité civile de la CACL n'est aucunement engagée pour les dommages matériels et immatériels causés lors du stationnement. En conséquence, le propriétaire du navire accepte ces limites de responsabilité et renonce à tous recours à l'égard de la CACL et de ses assureurs.

Nom et signature de l'agent portuaire

Nom et signature de l'utilisateur

SERVICE FAIT DU STATIONNEMENT

Le navire a stationné

Sur le quai : _____

Du ____/____/____ au ____/____/____

Nom et signature de l'agent portuaire

Nom et signature de l'utilisateur

« Bon pour service fait »