



Cadre réservé à l'administration	
Reçu le :	
	imprimé
Documents manquants	attestation à jour
	carte ou carnet
Complet le :	

**MAIRIE DE LA TESTE DE BUCH
DEMANDE D'AUTORISATION
DE MOUILLAGE SUR CORPS-MORT
1^{ère} DEMANDE**

ANNÉE : 2017

Antériorité de la demande : 2013 2014 2015 2016

N° de Zone souhaitée : 1^{er} choix : _____ 2^{ème} choix : _____ 3^{ème} choix : _____

Souhaitez-vous être en zone dite « asséchante » ? OUI NON
(Zones 21 et 22 première ligne plage uniquement)

Demandeur : Plaisancier Professionnel de la plaisance⁽¹⁾ Professionnel de la mer⁽²⁾

Identité : Nom : _____ Prénom : _____

Adresse principale : _____

Adresse secondaire : _____

Téléphone fixe : _____ **Téléphone portable :** _____

Adresse E-mail : _____

Période d'utilisation (maxi 1^{er} mars au 31 octobre sauf zone 30 Sud. Pour les attributaires de la zone 30 Sud qui choisissent la période du 01/03 au 31/10 une place leur sera attribuée sur leur demande pour les mois de mars, avril et octobre dans les zones 29 ou 30 Nord) :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> du 01/03 au 31/10 (voir conditions ci-dessus) | <input type="checkbox"/> du 01/05 au 30/09 |
| <input type="checkbox"/> du 01/10 au 30/04 | <input type="checkbox"/> du 01/07 au 31/07 |
| <input type="checkbox"/> du 01/08 au 31/08 | <input type="checkbox"/> du 01/07 au 31/08 |
| <input type="checkbox"/> Autres dates du / au / | |

Demande de dérogation annuelle : OUI

(Priorité aux professionnels de la mer et aux bateaux traditionnels en bois)

CARACTERISTIQUES DU BATEAU

à Moteur à Voile

Nom du bateau : _____ Marque : _____

Type : _____ Tirant d'eau : _____

Longueur hors tout : _____

Moteur (nombre, puissance, marque) : _____

Numéro d'immatriculation (3) : _____

Assurance (compagnie, n° de police, date de fin de contrat) _____

(1) Pour les professionnels de la plaisance fournir la photocopie d'inscription au Registre du Commerce

(2) Pour les professionnels de la mer fournir la photocopie du Rôle

(3) **Documents à joindre obligatoirement sous peine d'annulation de la demande de mouillage :**

- photocopies de l'acte de francisation **avec** le titre de navigation
- ou carte de circulation
- attestation d'assurance du bateau en cours de validité

Fait à _____ Le _____ Signature _____

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à gérer les demandes et attributions des corps-morts. Les destinataires sont les gestionnaires des corps-morts de la Commune de La Teste de Buch ainsi que l'Entreprise attributaire du marché des mouillages. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au service : « **Direction de l'Aménagement et du Développement Durable Pôle installations portuaires et techniques/Corps-morts** », de la Mairie de la Teste de Buch.