



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<sup>ère</sup> DEMANDE**

**ANNÉE : 2019**

**Antériorité de la demande :** 2015  2016  2017  2018

**N° de Zone souhaitée :** 1<sup>er</sup> choix : \_\_\_\_\_ 2<sup>ème</sup> choix : \_\_\_\_\_ 3<sup>ème</sup> choix : \_\_\_\_\_

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

**Demandeur :**  Plaisancier  Professionnel de la plaisance<sup>(1)</sup>  Professionnel de la mer<sup>(2)</sup>

**Identité :** Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

**Adresse principale :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Adresse secondaire :** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Téléphone fixe :** \_\_\_\_\_ **Téléphone portable :** \_\_\_\_\_

**Adresse E-mail :** \_\_\_\_\_

**Période d'utilisation (maxi 1<sup>er</sup> 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.