



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  
RENOUVELLEMENT**

**ANNEE : 2020**

**Numéro du contrat de l'année précédente :** (2019) \_\_\_\_\_

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

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

**Souhaitez-vous :** un simple fouet       un double fouet

Cette réponse permettra de mieux préparer votre mouillage en atelier mais ne vous dispensera pas de nous aviser de votre arrivée sur le mouillage au moins 10 jours à l'avance.

**Demander :**  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 (uniquement en zone dite « asséchante ») :**       OUI

## 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) : \_\_\_\_\_

Compagnie d'assurance (3) : \_\_\_\_\_

Date d'échéance : \_\_\_\_\_

Numéro de police : \_\_\_\_\_

(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

**Je soussigné, m'engage à payer l'autorisation de mouillage sur corps morts, que l'occupation soit totale ou partielle et reconnais avoir lu et accepté l'intégralité des informations jointes.**

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'Attractivité du territoire Service installations portuaires et techniques/Corps-morts** » de la Mairie de La Teste de Buch