



FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU COMITÉ LOCAL DES USAGERS PERMANENTS DU PORT

Port d'Hyères Port de l'Aiguade Port de la Capte Port Auguier Port du NIEL

INFORMATIONS PERSONNELLES

NOM :	Prénom:
Date de naissance :	Lieu de naissance :
Adresse :	
Code Postal:	Ville :
Pays :	Numéro de téléphone :
Adresse mail <u>obligatoire</u> :	Numéro de mobile :

INFORMATION SUR L'AUTORISATION D'OCCUPATION TEMPORAIRE (AOT) DÉTENUE PAR L'USAGER

AOT Abonné AOT spécifique longue durée Autre

Formulaire à adresser au Service des Ports accompagné d'une pièce d'identité, avant le 17 SEPTEMBRE 2021 :

- **soit par courrier à l'adresse** : Capitainerie du Port Saint-Pierre - 116 Quai Gilles Barbanson - 83400 Hyères les Palmiers
- **soit par mail à l'adresse** : contact@portshyeres.fr
- **soit par dépôt en capitainerie**

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

Date :

Signature :
