



VILLE DE MENTON

Port de Menton
Tél : 04 93 35 80 56
Fax : 04 93 28 23 13

**DEMANDE D'OCCUPATION TEMPORAIRE
AIRE DE CARENAGE**

DEMANDE D'EMPLACEMENT DU _____ AU _____

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____ à _____

Mail @ : _____

Nom du navire : _____

Longueur Hors tout : _____ -m et Largeur : _____ m. Type : _____

Assurance : _____ : Police : _____

Date échéance Assurance : _____

Mise à terre par : _____

Le stationnement sur l'aire de carénage est assujéti à redevance d'occupation. Le titulaire du contrat d'abonnement annuel bénéficie d'une franchise de 15 jours pour le stationnement de son navire. Passé ce délai la redevance de stationnement sera appliquée.

Signature :

Description des travaux

C
A
P
I
T
A
I
N
E
R
I
E

Enregistrée le : _____

FAVORABLE DEFAVORABLE

Remarque :

Signature Agent :

Réponse le : _____