

LIBÉRATION DE POSTE



CHOIX DU PORT : ☐ Port Principal ☐ Port Ambonne

NOM :PRÉNOM :

TÉL PORTABLE :

EMAIL :

Bateau

NOM DU BATEAU :

N° DE POSTE ET SECTEUR :

Conditions générales de libération de poste :

Dans le cas où une absence est supérieure à 7 jours, pendant la période du 1^{er} juillet au 31 août et dans l'hypothèse seulement où la capitainerie a pu affecter ce poste à un tiers, l'utilisateur peut prétendre au reversement de la part de la redevance forfaitaire annuelle, correspondante à la durée d'occupation de son emplacement.

J'atteste par la présente, libérer mon poste d'amarrage

à compter du / / à 12 heures

au / / à 12 heures

En cas de retour anticipé, j'accepte l'emplacement provisoire qui me sera affecté si mon poste est occupé.

À : LE :

SIGNATURE :