



**DEMANDE DE RESILIATION DE CONTRAT**

Je soussigné, Monsieur

Domicilié :

Téléphone portable et ou fixe :

Adresse courriel :

Bénéficiaire, d'un contrat d'occupation pour une « garantie d'usage » de l'emplacement N° de la zone de mouillage .....

**Pour le bateau :**

-Nom : .....

-Immatriculation : .....

-Type :

**Déclare résilier le contrat d'occupation à compter du :** .....

Fait à Saint ARMEL Le :

Signature :

Demande de résiliation reçue par le gestionnaire

Le :

TAMPON :

**NB:** La demande de résiliation doit être déposée en Mairie avant le 31 décembre de l'année en cours.

Au-delà de cette date, le bénéficiaire devra s'acquitter de la cotisation annuelle.

**Voir au verso.**



**FORMULAIRE DE NON OCCUPATION D'UN POSTE D'AMARRAGE**

(Conformément au règlement intérieur)

Je soussigné,.....

Domicilié :.....

Téléphone fixe et ou portable :.....

Adresse courriel :.....

Bénéficiaire, d'une autorisation d'occupation pour une « garantie » d'usage de l'emplacement N°.....dans la zone de mouillage de :.....

Pour le bateau :

- NOM :.....
- IMMATRICULATION :.....
- TYPE :.....

Déclare mettre mon poste d'amarrage, à votre disposition pour la (les) période (s) ci-dessous :

1. Du.....au.....
2. Du.....au.....

Fait à :.....Le,.....

Signature :

Mise à disposition reçue et enregistrée par le gestionnaire

Le :.....Tampon :

**Voir au recto.**