

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

INFORMATIONS PERSONNELLES	
NOM :	Prénom :
Date de naissance :	
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Pays :	Numéro de téléphone :
Adresse mail obligatoire :	

INFORMATION SUR LE CONTRAT DÉTENU PAR L'USAGER	
☐ Contrat ex-amodiatiaire / Contrat de Garantie d'Usage	☐ Contrat annuel

**Formulaire à adresser à la Capitainerie
accompagné d'une copie de votre pièce d'identité :**

- soit par courrier à l'adresse : Régie du port de plaisance de Port Grimaud • Rue de la Mairie • CS 7001 • 83310 GRIMAUD
- soit par mail à l'adresse : usager@portdegrimaud.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 au titre de l'année 2025 ou de l'année 2026, à jour du paiement des redevances, et souhaite une inscription sur la liste des membres du Comité Local des Usagers Permanents du Port.
- Autorise/n'autorise pas (*) le gestionnaire du port à transmettre mes coordonnées (adresse postale) aux autres membres du CLUPP.

** rayer la mention inutile*

Date et signature :