DEMANDE DE RENOUVELLEMENT
D'EMPLACEMENT(S) TERRESTRE(S) SUR UN PORT DU SMPBA

1- IDENTITE DU DEMANDEUR

La présente demande est déposée par :

1 – Un seul choix possible

☐ UNE PERSONNE PHYSIQUE [1]

- *IDENTITÉ*

Nom *Prénom*

__ __ / __ __ / __ __ __ __

Date de naissance

- *ADRESSE ET COORDONNEES*

n° de voie *(bis, ter,…)* *Type (rue,…)* *Nom de la voie*

Code Postal *Commune*

n° de téléphone *N° de Fax ou de mobile*

Email @

☐ UNE PERSONNE MORALE (ENTREPRISE, ASSOCIATION…)[1]

- *STRUCTURE*

Nom / raison sociale

Structure juridique (EI, SARL, SA, EARL,…) *Date de création de la structure* __ __ / __ __ / __ __ __ __

N° siret (14 chiffres) *Code NAF (3 chiffre, 1 Lettre)*

- *ADRESSE COMPLÈTE*

n° de voie *(bis, ter,…)* *Type (rue,…)* *Nom de la voie*

Code Postal *Commune*

- *REPRÉSENTANT DE LA STRUCTURE*

Titre (Gérant, Directeur, Président….)

Nom *Prénom*

n° de téléphone *N° de Fax ou de mobile*

Email @

PORTS DU BASSIN D'ARCACHON SYNDICAT MIXTE

2- RENOUVELLEMENT

Votre demande de renouvellement porte sur :

- *DES LOTS PRÉCIS,*

N° DE LOT (00-0-000)		CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION N° D'ARRÊTÉ
	--->	
	--->	
	--->	
	--->	
	--->	

- *DES ESPACES DONNÉS (PLUSIEURS CHOIX POSSIBLES)*

- ☐ *Pointe de l'Aiguillon*
- ☐ *Secteur Lapin Blanc*
- ☐ *Port de La Teste*
- ☐ *Port de Rocher*
- ☐ *Port de Meyran*
- ☐ *Port de Gujan*
- ☐ *Port de Larros*
- ☐ *Port de Canal*
- ☐ *Port de la Barbotière*
- ☐ *Port de la Môle*
- ☐ *Port de Biganos-les Tuiles*
- ☐ *Port de Cassy*
- ☐ *Port de Taussat*
- ☐ *Port ostréicole d'Andernos*
- ☐ *Port d'Arès*

- *ACTIVITÉ (1 SEUL CHOIX POSSIBLE !)*

- ☐ *Ostréiculture* _____ *Date d'installation ?* __ __ / __ __ / __ __ __ __
- ☐ *Pêche* _____ *Date d'installation ?* __ __ __ __ __ __ __ __
- ☐ *Industrie nautique*
- ☐ *Retraité de l'ostréiculture* ____ *Port de dernière installation ?* _____
- ☐ *Association*
- ☐ *Autre - Précisez :* _____

- *NAVIRE CONCERNANT L'ACTIVITE CI-DESSUS*

Quartier *Immatriculation*

Longueur *Largeur* *Tirant d'eau* *Nom du navire*

Pour les professionnels et associations, merci de saisir les autres navires concernés par l'activité

Quartier *Immatriculation*

Est-il concerné par la demande ☐ *Oui* ☐ *Non*

si non, ou est-t-il localisé ? _____

- *DESCRIPTION DE VOTRE PROJET (joindre toutes pièces nécessaires à la compréhension en annexe)*

(JOINDRE AU BESOIN UN DOCUMENT ANNEXE A LA DEMANDE)

« Par ce formulaire, le SMPBA, responsable de traitement collecte les données nécessaires à la gestion de votre demande d'AOT. Il s'agit de vos données d'état civil, coordonnées postale, mail et téléphonique, ainsi que de celles d'un gardien désigné par vous après obtention de son consentement. Les données concernent aussi celle de votre navire. Ces données obtenues sous votre consentement ne sont utilisées qu'en interne, stockées en Europe pour une durée de 05 ans. Le fait de refuser la collecte de données, peut entraver le traitement de vos demandes. Vous avez la possibilité d'user de votre droit à l'information sur vos données personnelles collectées, demander à modifier, à compléter ou à effacer vos données. Dans la limite de l'intérêt légitime, vous pouvez vous opposer ou demander à limiter un traitement. Vous pouvez demander la portabilité de vos données. De même, vous avez la possibilité de transmettre vos directives sur la conservation de vos données après la mort, par mail à : dpo@smpba.fr ou par courrier : *DPO SMPBA - Institut PRH - 17 avenue d'Aquitaine 33380 MARCHEPRIME*. Vous avez la possibilité de consulter la CNIL : www.cnil.fr ». .

Date & Signature du demandeur

3- PIECES A FOURNIR <u>IMPERATIVEMENT</u>

- ❒ Copie d'une Pièce d'identité

Votre demande porte sur une activité au titre de :

OSTREICULTURE

- ❒ Extrait Kbis (-3 mois) ou à défaut Extrait SIRENE / Statuts de l'entreprise
- ❒ Un justificatif d'inscrit maritime (attestation ENIM ou attestation MSA)
- ❒ La liste des Parcs et de leur surface demandés et/ou détenus (obtention auprès de la DDTM)
- ❒ Acte de francisation du/des navire(s) servant pour l'activité - Attestation d'assurance du/des navire(s)
- ❒ Agrément sanitaire (s'il y a lieu)
- ❒ Bilan des 3 derniers exercices (synthèse d'un organisme de gestion)
- ❒ Attestation d'assurance professionnelle

PECHE

- ❒ Extrait Kbis (-3 mois) ou à défaut Extrait SIRENE / Statuts de l'entreprise
- ❒ Un justificatif d'inscrit maritime (attestation ENIM) ou attestation MSA
- ❒ Les copies des licences et permis d'exploitation délivrés (PME)
- ❒ Acte de francisation du/des navire(s) servant pour l'activité - Attestation d'assurance du/des navire(s)
- ❒ Copie des 3 dernières fiches de pêche
- ❒ Attestation d'assurance professionnelle

INDUSTRIE NAUTIQUE

- ❒ Extrait Kbis (-3 mois) ou à défaut Extrait SIRENE / Statuts de l'entreprise
- ❒ Dernier Bilan d'activité (synthèse d'un organisme de gestion)
- ❒ Attestation d'assurance professionnelle
- ❒ Acte de francisation du/des navire(s) servant pour l'activité – Attestation d'assurance du/des navire(s)

ASSOCIATION

- ❒ Extrait Kbis (-3 mois) ou à défaut Extrait SIRENE / Statuts de l'entreprise
- ❒ PV de la dernière Assemblée Générale (intégrant le rapport d'activité et le prévisionnel, le bilan et prévisionnel financier, ainsi que la composition du Conseil d'administration)
- ❒ Acte(s) de francisation du/des navire(s) - Attestation d'assurance du/des navire(s)
- ❒ Attestation d'assurance du ou des AOT terrestre(s)

RETRAITE

- ❒ Justificatif de la mise à la retraite (Marine / Ostréiculture/ Entreprise Nautique/…).
- ❒ Acte de francisation du/des navire(s) - Attestation d'assurance du/des navire(s)
- ❒ Attestation d'assurance du ou des AOT terrestre(s)

TRANSPORT PASSAGERS

- ❒ Extrait Kbis (-3 mois) ou à défaut Extrait SIRENE / Statuts de l'entreprise
- ❒ Dernier Bilan d'activité (synthèse d'un organisme de gestion)
- ❒ Permis d'armement / Permis de navigation
- ❒ Acte de Francisation du Navire
- ❒ Attestation d'assurance professionnelle