

DEMANDE D'EMPLACEMENT(S) TERRESTRE(S) SUR UN PORT DU SMPBA POUR L'ATTRIBUTION D'UNE A.O.T

1- IDENTITE DU DEMANDEUR

La présente demande est déposée par :

1 - Un seul choix possible

UNE PERSONNE PHYSIQUE¹

▶ **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

2- DEMANDE

Votre demande 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)**

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Port de La Teste | <input type="checkbox"/> Port de Larros |
| <input type="checkbox"/> Port de Rocher | <input type="checkbox"/> Port de Canal |
| <input type="checkbox"/> Port de Meyran Ouest | <input type="checkbox"/> Port de La Barbotière |
| <input type="checkbox"/> Port de Meyran Est | <input type="checkbox"/> Port de Cassy |
| <input type="checkbox"/> Port de Gujan | <input type="checkbox"/> Port de La Mole |
| <input type="checkbox"/> Port d'Arès | <input type="checkbox"/> Port ostréicole d'Andernos |
| <input type="checkbox"/> Pointe de l'Aiguillon | <input type="checkbox"/> Secteur Lapin Blanc |
| <input type="checkbox"/> Port de Biganos | |

► **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'ACTIVITÉ 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	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> 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 de contrat mouillage. 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 Centre Experts Markaprima -16 avenue de la Côte d'argent 33380 MARCHEPRIME. Vous avez la possibilité de consulter la CNIL : www.cnil.fr »

Date & Signature du demandeur



3- PIECES A FOURNIR IMPERATIVEMENT

- Copie d'une Pièce d'identité

Votre demande porte sur une activité au titre de :

OSTREICULTURE

- Extrait Kbis ou à défaut n°de SIRET
- 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
- Agrément sanitaire (s'il y a lieu)
- Bilan des trois derniers exercices (synthèse d'un organisme de gestion) ou projet d'installation (CRC)

PECHE

- Extrait Kbis ou à défaut n°de SIREN
- 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
- Copie des 3 dernières fiches de pêche

INDUSTRIE NAUTIQUE

- Extrait Kbis
- Bilan des 3 dernières années
- Attestation d'assurance professionnelle
- Acte de francisation du/des navire(s) servant pour l'activité s'il y a lieu

ASSOCIATION

- Fiche SIRENE ou le n°SIRET (auprès de l'INSEE)
- Statuts et Récépissés de déclaration en Préfecture
- PV des 3 dernières assemblées générales
- Un rapport sur les activités de l'année N-1 et de l'année N en cours
- Liste des membres & composition du Conseil d'administration
- Budgets de l'année N-1 et de l'année N en cours
- Acte(s) de francisation du ou des navire(s) avec l'attestation d'assurance

RETRAITE

- Justificatif de la mise à la retraite (Marine / Ostréiculture/ Entreprise Nautique,...).
- Acte(s) de francisation du ou des navire(s) avec l'attestation d'assurance

TRANSPORT PASSAGERS

- Extrait K-bis
- Permis d'armement / Permis de navigation
- Acte de Francisation du Navire
- Attestation d'assurance professionnelle