Mairie d'Erquy
11 square Hôtel de Ville
BP 09
22430 ERQUY
Tél : 02 96 63 64 64
maitre-port@erquy.bzh

ERQUY
L'air qu'il vous faut !

Cadre réservé à la commission communale :
Attribution 2027

Port : ..... **Emplacement :** .....

CONTRAT DE MOUILLAGE 2027
PORT DES HOPITAUX

A COMPLETER ET TRANSMETTRE POUR LE 31 DECEMBRE 2026 AU PLUS TARD

Avertissement

Nous insistons fortement pour que ce contrat soit entièrement et correctement complété et signé de votre part. Tout contrat incomplet, erroné ou parvenu hors délais sera traité dans un second temps.
Toute demande d'annulation après le 1er avril 2027 ne sera pas prise en compte conformément au règlement des ports sauf pour raisons médicales sur certificat.

Afin de faciliter la gestion de votre contrat, merci de bien vouloir cocher l'une des cases ci-dessous :

Je dépose un contrat de mouillage pour 2027 / Je ne renouvelle pas pour 2027
(rayer la mention inutile)

- ❑ **J'ai changé de bateau** : merci de joindre une photo du travers et de donner un maximum d'informations
- ❑ **Je fais une première demande** : merci de joindre une photo du travers et de donner un maximum d'informations
- ❑ **J'ai le même bateau qu'en 2026** : merci de remplir tout de même le formulaire

Nous privilégions la communication des informations par voie électronique, aussi *merci de renseigner votre e-mail.*

NOM - Prénom :		
Adresse principale :		
Téléphone portable :	Téléphone domicile :	
Téléphone autre :	**Courriel :**	
Adresse de facturation :		
Nom du bateau :	**Immatriculation** :	
Modèle :	**Hb / Inbord** :	
Longueur hors tout (1) : **Largeur :**	**Open /timonier/voilier :** **Type de lest (Di/ DI/ Quillard) :**	
Tirant d'eau :	**Masse :**	**Puissance :**
Prestataire à contacter en cas d'urgence :		

(1) Longueur totale y compris hors -bord ou plateforme/jupe/bout-dehors

Zone de mouillage souhaitée	Période souhaitée
O mouillage les Hôpitaux Râtelier O Oui O Non **O mouillage Saint-Michel** Râtelier O Oui O Non	**O Saison** (Du 1er avril au 31 octobre 2027) **O Période inférieure à la saison :** - ***Période 1 :*** du 01 /……../ 2027 Au 30 /……../ 2027 - ***Période 2 :*** *(si plusieurs périodes de présence entrecoupées de périodes d'absence et impose le retrait du mouillage)* Du 01 /……../ 2027 Au 30 /……../ 2027 **Important :** - facturation sur deux mois calendaire minimum - consulter la grille tarifaire

Fait à …… le ……

Le demandeur, « Lu et approuvé »
signature

La collectivité

« J'ai pris connaissance et accepte les termes du règlement des ports d'Erquy saison 2027. »
signature :

Contrat signé à retourner à la Mairie d'Erquy avant le 31 décembre 2026 accompagné de :

- un justificatif de propriété *(copie de l'acte de francisation ou de la carte de circulation),*
- l'attestation d'assurance pour l'année 2027 *(bateau refusé sans attestation valide)*
- Dans le cas d'une première demande, la photographie de profil du bateau concerné par la présente demande.

Le Trésor Public vous adressera directement une facture.

Dossier à envoyer à l'adresse suivante :

Mairie d'ERQUY - Service ports de plaisance - 11 square de l'Hôtel de Ville - BP 09 - 22430 ERQUY

maitre-port@erquy.bzh