



**DEMANDE D'ABANDON**

**d'Occupation Temporaire du Domaine Public Maritime  
pour un poste d'amarrage sur corps-mort communal  
ou Usage de cales**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....  
.....  
.....  
.....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....  
Adresse e-mail : ..... fax : .....

**Caractéristiques du bateau**

A moteur                      A voile

Nom : .....

Numéro d'immatriculation : ..... Quartier Maritime de : .....

Demander à renoncer à l'usage de la cale ou au poste d'amarrage qui m'est attribué à Port des Barques.

Fait à ....., le ..... Signature du demandeur