

LE PORT DES OURSINIÈRES AU PRADET

04.94.21.43.02 | Port des Oursinières 83220 Le Pradet capitainerie@portdesoursinieres.fr | www.port-oursinieres.com

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PLACE À QUAI 2026

Toute demande mal renseignée, incomplète ou postée avant le 01 novembre ou après le 20 décembre de chaque année (cachet de la poste faisant foi) ne sera pas prise compte. Aucune dérogation ne sera faite.



Merci de remplir toutes les informations.

CETTE DEMANDE DEVRA OBLIGATOIREMENT ETRE ACCOMPAGNÉE :

- d'un chèque de 6,55€ à l'ordre de la Régie du Port des Oursinières, correspondant aux frais de dossier
- de la photocopie de la carte de navigation au complet.
- de la photocopie de votre attestation d'assurance.

Nom:		
Prénom :		
Place annuelle : oui 🗌 non 🗌		
Place saisonnière : du /2026 au /2026 lmpérativement par quinzaine ou mois complet Adresse :		
Code postal : Ville:		
Téléphone :		
E-mail: obligatoire		
Avez-vous été locataire l'an passé ? oui non Si oui, indiquez le numéro de poste :		
Nom du Bateau :		
Immatriculation :		

Cochez le type de bateau :

Vedette In-bord Voilier Catamaran Pointu	Vedette Hors bord Dériveur Semi-rigide		
Longueur hors tout			
Longueur max : balcon, plage arrière et moteur HB compris Largeur max :			
pare-battage compris Tirant d'eau :			
Souhaitez-vous régler par prélèvement automatique ? oui Si « Oui » le nombre de prélèvements dépend du nombre de mois demandés « Exemple 4 mois demandés prélèvement max en 4 fois » Dans ce cas, vous devez fournir un Relevé d'Identité Bancaire obligatoirement. Remplir le mandat de prélèvement SEPA.			
Cochez le nombre de prélève de la combre de la co	vement automatique : 6		
· ·	engage à respecter le règlement du port des		
Fait à : Signature du demandeur : (précédée de la m			

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Type de contrat :	
En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) (REGIE DU envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, votre compte conformément aux instructions de (REGIE DU PORT DE Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon convention que vous avez passée avec elle. Une demande de rembou-dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour une compte pour de la compte de la compte pour de la compte de la co	, et (B) votre banque à débiter ES OURSINIERES). les conditions décrites dans la ursement doit être présentée :
DÉSIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER Nom, prénom : Adresse : Code postal : Ville : Pays :	DÉSIGNATION DU CRÉANCIER Nom : REGIE DU PORT DES OURSINIERES Adresse : port des Oursinieres Code postal :83220 Ville : LE PRADET Pays : France
DÉSIGNATION DU C	COMPTE À DÉBITER
IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)	IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC
Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif Y oui Paiement ponctuel Y non	
Signé à : Le :	Signature :
DÉSIGNATION DU TIERS DÉBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE ET LE CAS ÉCHÉANT) : Nom du tiers débiteur :	PAIEMENT EST EFFECTUÉ (SI DIFFÉRENT DU DÉBITEUR LUI-MÊME
	•

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)

Rappel:

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par (REGIE DU PORT DES OURSINIERES). En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec (REGIE DU PORT DES OURSINIERES).

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce demier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.