



FORMULAIRE D'INSCRIPTION
CLUPP / CLUPIPP

- Comité Local des Usagers Permanents du Port - Port de Garavan
- Comité Local des Usagers Permanents des Installations Portuaires de Plaisance - Vieux Port

INFORMATIONS PERSONNELLES

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse mail : _____

Numéro de mobile : _____

INFORMATION SUR L'AUTORISATION D'OCCUPATION TEMPORAIRE
DETENUE PAR L'USAGER

Contrat abonné

Contrat passage de +6 mois

Formulaire à adresser à la SPL Ports de Menton accompagné d'une pièce d'identité :

- Soit par mail : contact@portsmenton.fr

- Soit par dépôt en Capitainerie

Je soussigné(e)

confirme être détenteur d'un titre d'occupation d'un poste d'amarrage

d'une durée supérieure à 6 mois et souhaite une inscription sur la liste des membres du Comité Local des Usagers du Port.

Date	Signature