

FORMULAIRE

RESILIATION DE CONTRAT D'AMARRAGE

Je soussigné(é), Mme/Mr

demande la **résiliation*** de mon contrat de garantie d'usage de poste d'amarrage annuel.

NOM DU BATEAU.....

PONTON : **PLACE :**

DATE DE DEPART:

***La date de résiliation** doit être ultérieure à la date de réception du présent formulaire.

Le cas échéant, la date de réception du présent formulaire sera retenue.

Si la résiliation a lieu en
fin de contrat

“Deux mois avant la fin de contrat, l'usager ou la Commune se réservent le droit d'annuler celui-ci par lettre recommandée.”

Conformément à l'article 11 des clauses et conditions générales.

Je m'engage à procéder à l'enlèvement du navire, au plus tard, à la date d'expiration du contrat.

Si la résiliation a lieu en
cours d'année

“En cas d'annulation de contrat en cours d'année, seuls les deux mois suivant la date d'abandon de poste seront dus.”

Conformément à l'article 11 des clauses et conditions générales.

Je m'engage à procéder à l'enlèvement du navire, au plus tard, à la date de résiliation du contrat.

Le remboursement éventuel des droits de port s'effectuera, à compter de la date de résiliation majorée de 2 mois, au prorata temporis.

Fait à Saint-Denis-d'Oléron, le :/...../.....

Signature,

CADRE RÉSERVÉ
AU PORT DE
PLAISANCE

Demande reçue le :/...../.....

Demande



CAPITAINE
05 46 47 97 97
accueil@port-
oleron.com