



Nom : .....

le .....

Adresse : .....

.....

.....

Tél. fixe : .....

Tél. portable : .....

Mail : .....

**DEMANDE A FORMULER AU COURS  
DU DERNIER TRIMESTRE DE L'ANNEE**

Capitainerie du port  
Régie des Ports Raphaëlois  
Quai Amiral Nomy  
83700 SAINT RAPHAËL  
Tel : 04-94-95-11-19  
07-61-65-95-61

OBJET : Renouvellement de l'octroi d'un poste d'amarrage au port de Boulouris

Monsieur,

J'ai l'honneur de vous demander par la présente le renouvellement de l'octroi d'un poste d'amarrage au sein du bassin portuaire du Port de Boulouris pour l'année:

- Poste actuellement occupé n° : .....
- Ponton actuel : .....
- Nom du bateau : .....

Dans l'attente d'une réponse favorable, je vous prie d'agréer, monsieur, l'expression de mes sincères salutations.

Signature :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont récoltées et utilisées par la Régie des ports de Saint Raphaël uniquement pour traiter votre demande de poste d'amarrage dans notre port. Elles sont conservées selon les durées en vigueur conformément au Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen relatif à la Protection des Données Personnelles. Vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données qui vous concerne et les faire rectifier en contactant : port.boulouris@ville-saintraphael.fr