



FORMULAIRE DE RESILIATION DE CONTRAT D'AMARRAGE

Port de Plaisance de Saint-Denis d'Oléron

Je soussigné(e), Mme/Mr

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

Nom du bateau :

Ponton :

Place :

Date de résiliation :

(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).

1. Si la résiliation a lieu en fin d'année :

« Deux mois avant la fin du 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.

2. 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 CAPITAINERIE

Demande reçue le :

