

**DEMANDE DE SUSPENSION  
D'UN CONTRAT DE RÉSERVATION D'EMPLACEMENT ANNUEL  
« PASSEPORT MORBIHAN »**

Je soussigné, ..... **Client N°:**  
bénéficiaire d'un contrat ANNUEL de réservation d'emplacement « PASSEPORT MORBIHAN »  
signé le : .....  
et prenant effet le : .....  
au port de .....

pour le bateau :

- **NOM DU BATEAU :** .....
- **TYPE DE BATEAU :** .....

demande la suspension de ce contrat à compter du .....  
pour une durée de .....

Pour information et afin de faciliter l'organisation des services du port, je vous précise que mon bateau  
quittera son emplacement au port le .....

J'accepte l'application d'un **préavis de deux mois à compter de la réception de la présente à la capitainerie avant la prise d'effet de la suspension de mon contrat de réservation.**

J'ai pris connaissance des règles de suspension du contrat de réservation « PASSEPORT MORBIHAN »,  
qui ne pourra être inférieure à 12 mois consécutifs ni supérieure à 3 ans. Si à l'issue de la période de  
suspension, je n'ai effectué aucune demande de reconduction du contrat « PASSEPORT MORBIHAN »,  
ce contrat sera, passé ce délai, résilié de plein droit.

Je m'engage à remettre à la capitainerie ma carte « PASSEPORT ESCALES » ainsi qu'éventuellement les  
puces, badges, clés,.. durant la suspension de mon contrat.

**J'adresserai à la capitainerie ma demande de date de reprise d'effet de mon contrat  
« PASSEPORT MORBIHAN » au plus tard le 1<sup>er</sup> janvier de l'année de reconduction et avec un  
minimum de deux mois de préavis.**

En cas de changement de bateau, il m'appartient de demander préalablement à la capitainerie la  
possibilité d'accueil de celui-ci.

**Fait à :**

**Signature :**

**Le :**

**ENREGISTREMENT PAR LE PORT :**

**Tampon du port &  
Date de réception  
de la demande :**