

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

Je soussigné, ..... **Client N°:**

bénéficiaire d'un contrat ANNUEL de réservation d'emplacement (avec ou sans Passeport Morbihan)

signé le : .....

et prenant effet le : .....

au port de **FOLLEUX** .....

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 ANNUEL de réservation (avec ou sans « 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 ANNUEL, ce contrat sera, passé ce délai, résilié de plein droit.**

Je m'engage à remettre à la capitainerie ma carte « PasseportEcales » 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 ANNUEL avec ou sans « 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 :**