

ATTESTATION DE RESILIATION

COORDONNÉES DU DEMANDEUR

Je soussigné:

Nom du propriétaire: _____

Nom du bateau: _____

Ponton et n° de place: _____

déclare résilier mon abonnement annuel à compter du / /

**L'attestation sera prise en compte à sa date de réception au bureau du port.
La résiliation sera effective à l'issue du mois en cours et du mois de préavis.**

Téléphone: _____

E-mail: _____

Merci de préciser le motif de votre résiliation:

Changement de bateau

Motif financier

Changement de port

Arrêt de la pratique du nautisme

Autre: _____

SITUATION DE L'ABONNÉ ANNUEL AU MOMENT DE LA RESILIATION

En cas de vente de votre bateau, le nouveau propriétaire conserve-t-il la place? oui non

Vous êtes-vous acquitté de votre abonnement annuel ? oui non

Etes-vous en prélèvement automatique ? oui non

Demandez-vous à être remboursé du montant correspondant au(x) mois déjà réglé(s), postérieurs à la date de résiliation? oui non
(Si oui, joindre un RIB)

L'arrêt du prélèvement automatique en cours d'année doit se faire **au minimum 30 jours** avant chacune des échéances de paiement (chaque mois du 15 février au 15 novembre).

Je certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Fait à _____ Le / /

Signature:

Observations (cadre réservé au bureau du port)