

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE MISE EN PLACE D'UN ECHELONNEMENT DE PAIEMENT PORT DE LA TOUR FONDUE

**Nom** <sup>2</sup> .....  
**Nom de jeune fille** <sup>2</sup> ..... **Prénoms** <sup>2</sup> : .....  
**Date de naissance** <sup>2</sup> : .....  
**Lieu de naissance** <sup>2</sup> : .....  
**Demeurant** <sup>2</sup> : .....  
**Code Postal** <sup>2</sup> : ..... **Ville** <sup>2</sup> : ..... **Pays** : .....  
**Téléphone** <sup>2</sup> : ..... **Email** <sup>2</sup> : .....

Souhaite bénéficier de la mise en place de l'échelonnement de paiement de type SEPA de la redevance.  
J'opte pour le choix suivant <sup>1</sup> :

- ☐ Paiement en deux fois
- ☐ Paiement en trois fois
- ☐ Paiement en quatre fois
- ☐ Paiement en six fois
- ☐ Paiement en huit fois
- ☐ Paiement en dix fois

*A titre d'information, la date de prélèvement sera fixée par la régie du port entre le 5 et le 10 du mois.*

Pour mon bateau ayant les caractéristiques suivantes :

Nom du navire : ..... Immatriculation : .....

**J'atteste avoir pris connaissance que la mise en place de l'échelonnement est conditionnée à la signature préalable d'un contrat de type SEPA qui me sera transmis par le port suite à l'envoi du présent formulaire dûment complété et signé, accompagné de mon Relevé d'Identité Bancaire.**

**Fait à** <sup>2</sup> ..... **Le** <sup>2</sup> ..... **Signature :** .....

<sup>1</sup> Cocher la case correspondante

<sup>2</sup> Renseignements obligatoires. **Attention : l'absence de renseignements obligatoires entraînera la non prise en compte de cette demande et aura pour effet l'impossibilité de mettre en place un échelonnement de paiement.**