

Fiche méthodologique du renouvellement de l'A.O.T. 2027

Le bénéficiaire d'une A.O.T doit demander son renouvellement d'autorisation à partir du 1^{er} du mois d'octobre de l'année en cours.

Vous trouverez ci-joint le formulaire de renouvellement et les pièces demandés.

IMPORTANT !

Ce document est à **remplir** et à **déposer complet** :
À partir du **01 octobre 2026** et avant le **31 Décembre 2026** :

- ***Physiquement** à la capitainerie de la calanque de Port Miou en présentant sa carte d'identité ou son passeport*
- ***Ne pas envoyer le dossier par Mail ni par courrier. Tout dossier envoyé sera considéré comme incomplet***
- *Si vous ne pouvez pas vous déplacer avant **le 31 décembre 2026** merci de prendre contact avec la capitainerie qui vous renseignera sur la marche à suivre et vous demandera un justificatif. Un RDV sera alors pris au cours de l'année civile 2027.*

Les documents demandés :

Les originaux :

- La demande de renouvellement de l'A.O. T, signée et datée.
- Présenter l'acte de francisation ou carte de navigation et **fournir les photocopies.** (Pour le carnet rouge les pages 1 ; 2 ; 3 ; 21)

Les photocopies :

- Justificatif de domicile au nom du titulaire, EDF, impôts... (Si changement d'adresse uniquement)
- Facture d'un tirage à terre moins de deux ans.
- Attestation d'assurance (*)
- Votre WC doit être : chimique ou avoir une cuve à eau noire.
L'installation est **obligatoire** depuis le 1er janvier 2021. La capitainerie est susceptible de vous donner un RDV pour une visite de contrôle.

Le titulaire devra signer obligatoirement le registre de dépôt de demande de renouvellement de l'AOT en Capitainerie.

(*) Le titulaire de l'A.O.T. doit être souscripteur et titulaire de son contrat d'assurance et l'attestation doit être à son nom.

Passé ce délai, le renouvellement de votre AOT pour l'année 2027 ne pourra pas être pris en compte. Tout dossier incomplet ou présentant des documents falsifiés pourra conduire à une résiliation de votre AOT.

Demande de renouvellement d'AOT 2027

Zone de Mouillage et d'Equipements Légers (Z.M.E.L.) « Port-Miou »

Les documents devront être déposés à partir du 01 octobre jusqu'au 31 décembre 2026

N°

Je soussigné(e), **Nom** : **Prénom** :
sollicite une Autorisation d'Occupation Temporaire d'un poste à flot « PLAISANCE » pour l'année **2027** dans la Z.M.E.L de Port-Miou.

Adresse principale :

Ville : **Code Postal** **Téléphone** :

Portable 1 / **Portable 2**

E-mail : (Obligatoire)@.....

Personne à prévenir en cas d'urgence:

Nom : **Prénom** : **Portable** :

CARACTERISTIQUES DU BATEAU :

Nom : **Immatriculation** :

Type : ☐ Voilier ☐ Moteur

Dimensions (Longueur x Largeur) : m X m **Numéro de poste** :

Date du dernier tirage à terre :

Copropriétaires :

N° 1 Depuis le Parts % **Téléphone**

N° 2 Depuis le Parts % **Téléphone**

N° 3 Depuis le Parts % **Téléphone**

N° 4 Depuis le Parts % **Téléphone**

Attention, Le paiement de la redevance devra être acquitté entre le 01 janvier et le 1 mars 2027, uniquement par CB ou virement, les chèques ne seront plus acceptés

**J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations ci-dessus ;
Je certifie conforme à l'original les documents joints à ma demande :**

- Acte de francisation ou titre de navigation ;
- Attestation d'assurance (*)
- Facture d'un tirage à terre moins de 2 ans
- Justificatif de domicile (si changement d'adresse)

(*) Le titulaire de l'A.O.T. doit être souscripteur et titulaire de son contrat d'assurance et l'attestation doit être à son nom.

Seuls les dossiers complets seront acceptés.

Etes-vous adhérent d'un club ? : ☐ CNPM ☐ YCCC ☐ UPPM

☐ Mon bateau est équipé d'un dispositif de récupération des eaux noires, s'il est muni de sanitaires (Obligatoire).
Attention, en 2027 La capitainerie pourra vous donner un RDV sur la panne d'accueil afin d'inspecter votre installation.

Fait à :

Le :/..... **2026**

Signature du titulaire :

J'autorise la capitainerie de Port-Miou à transmettre mon adresse mail aux associations nautiques pour transmission par courriel des informations de la ZMEL : Oui ☐ Non ☐

Cadre réservé à la Capitainerie

Accusé Réception de dépôt de dossier d'A.O.T. 2027.

N°

Reçu le : **Nom** :

Agent : **Signature du titulaire de l'AOT** :

Remarques :

.....

.....

.....

Déposé par :

Reçu le :/...../.....

Cachet capitainerie

N°