

# FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION D'ACCES CSMM

NOM :

PRENOM :

SECTION(S) DU CSMM ou ASSOCIATION :

JOUR DE LA SEMAINE :

horaires :

N° de TELEPHONE PORTABLE :

ADRESSE :

**Immatriculation(s) du ou des véhicule(s) :**

N° : MARQUE : CT : (1)

N° : MARQUE : CT : (1)

Je demande une autorisation d'accès et de stationnement sur l'emprise militaire pour le ou les véhicule(s) supra pour le **Morne DESAIX – Base navale (section « voile ») – Pointes des nègres (section « plongée »)** (2)

Je reconnais :

- être informé que le stationnement de mon véhicule sur les sites est soumis à une autorisation temporaire et révoquant par l'autorité militaire ;
- reconnaître que l'autorité militaire décline toute responsabilité en cas de perte, vol ou détérioration de mon véhicule ou de dommages causés à celui-ci ;
- faire mon affaire personnelle tout litige susceptible de survenir avec les autres usagers à quelque titre que ce soit
- que la responsabilité de l'institution ne pourrait être engagée en cas de détonation de mon véhicule ou de dégâts causé par celui-ci.

Je m'engage :

- **A RESPECTER :**
  - **le règlement en vigueur sur chacun des sites autorisés,**
  - **les règles du code de la route notamment les limitations de vitesse et la signalisation mises en place dont le stationnement ;**
- à présenter systématique aux contrôles mon badge et la contremarque du véhicule ;
- à rendre compte à l'autorité militaire de toute perte ou vol du badge ou de contremarque ;
- à conserver l'assurance et le contrôle technique de mon véhicule à jour ;

**Pièces à fournir :**

- photocopie de carte grise (R/V) avec la pastille du contrôle technique (validité de celui-ci).
- photocopie attestation d'assurance.
- photocopie du permis de conduire.
- carte d'adhérent.

Fait à

le.....

Signature

(1) Date du contrôle technique

(2) Rayer les mentions inutiles

(3) L'autorité militaire pourra révoquer l'accès du véhicule en cas de manquement à ces obligations.

