|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEMANDE D’AUTORISATION POUR UNE VISITE DES INSTALLATIONS PORTUAIRES  doit parvenir à la capitainerie 1 semaine avant la date de la visite** *(à remplir par le demandeur)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **STATUT [[1]](#endnote-1) ET IDENTIFICATION** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Association | | | | |  | | | | Club privé | | | | | | | |  | Etablissement scolaire | | | | | | |  | Comité d’entreprise | | | |
|  | Service Etat | | | | |  | | | | Gendarmerie | | | | | | | |  | Marine Nationale | | | | | | |  | Ministère Gouvernement de la PF | | | |
|  | Autre **[[2]](#endnote-2)** : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom de l’organisme : | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Représenté par Madame, Monsieur | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Téléphone : | |  | | | | | | | | | | | Fax : | | | |  | | | | | | | Email : |  | | | | | |
| **Date de la visite** : | | | | | | | **/    /** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Horaires de la visite** : | | | | | | | | | | | de | | | **HH    mn** | | | | | | à | | | **HH    mn** | | | | |  | | |
| **Nombre de visiteurs :** | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Attestation d’assurance à joindre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OBJET** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **LOCALISATION 1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Bâtiment administratif du Port | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | Vigie du Port **[[3]](#endnote-3)** | | | | | | |  | Zone cabotage |
|  | Zone quai Paquebot | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | Zone Papeava | | | | | | |  |  |
|  | Autre **2** : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Observations : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Je souhaite obtenir l’autorisation d’organiser cette visite sur le domaine de la Circonscription du Port Autonome de Papeete. Le    /    /      NOM ET SIGNATURE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONSIGNES DE SECURITE** *(à remplir par la capitainerie)* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Autres autorisations nécessaires selon la visite 3** | | | | | | | | | | |
| Avis et Signatures | | | | | | | | | | |
| Subdivision Gestion du Domaine | | | Subdivision Sécurité et Sûreté | | | | Commandant de Port | | | |
| Favorable | | Défavorable | Favorable | | | Défavorable | Favorable | | | Défavorable |
| Motifs : |  | | Motifs : | |  | | Motifs : |  | | |
|  | | |  | | | |  | | | |
| Le    /    / | | | Le    /    / | | | | Le    /    / | | | |
|  | | |  | | | |  | | | |
| Décision du Directeur Général | | | | | | | | | | |
| Le    /    /     , | | | | Visite autorisée | | | | | Visite refusée | |
| **Le Directeur général du Port Autonome de Papeete** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

1. Cocher le choix par une croix [↑](#endnote-ref-1)
2. À préciser [↑](#endnote-ref-2)
3. À joindre : Formulaire F16.01.07 Demande d’autorisation d’accès à la Vigie et/ou aux terrasses – toiture + Liste des visiteurs [↑](#endnote-ref-3)