|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEMANDE D’AUTORISATION POUR UNE MANIFESTATION TERRESTRE  doit parvenir au port autonome de papeete 1 mois avant la date de la manifestation**  ***Formulaire et justificatifs au format PDF à envoyer à l’adresse suivante :*** [***evenementiel@portppt.pf***](mailto:evenementiel@portppt.pf)  ***Toutes demandes incomplètes ou retournées à une autre adresse que celle inscrite ci-dessus ne seront pas traitées.***  *A 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 : | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **MANIFESTATION** | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **Date :** | | | **/    /** | | | | | | | | | | | | **Horaires :** | | | de | | |  | **HH** |  | | | **mn** | | | à | |  | **HH** | |  | | | **mn** | | | |
| Objet : | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Parcours : | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Participants | | | | | | | | Nombre total : | | | | | | | |  | | | | | | | Nombre maximum par séries : | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Plan(s) (parcours, occupation, etc.) et attestation d’assurance couvrant l’intégralité des dates demandées obligatoires à joindre avec chronologie horaire à préciser** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **LOCALISATION1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **TAHITI** | | | | |  | | | | Terminal de Croisières Internationales | | | | | | | | | | | | | | | | |  | Zone Papeava | | | | | |  | | | Gare maritime Papeete | | | |
|  | | | | Tahua Vaiete | | | | | | | | | | | | | | | | |  | Tahua Tū-Mārama | | | | | |  | | | Autre**2**: | | |  |
|  | **MOOREA** | | | | |  | | | | Zone Gare maritime Vaiare | | | | | | | | | | | | | | | | |  | Autre**2**: | |  | | | | | | | | | | |
|  | **RAIATEA** | | | | |  | | | | Zone quai Paquebot | | | | | | | | | | | | | | | | |  | Zone marina | | | | | |  | | | Zone quai cabotage | | | |
|  | | | | Autre**2**: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Observations : | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Je souhaite obtenir l’autorisation d’organiser cet évènement sur le domaine de la circonscription portuaire. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Le    /    / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | NOM ET SIGNATURE | | | | |

|  |
| --- |
|  |
|  |

***Données personnelles*** *–* *Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données, le responsable de traitement est le Directeur Général du Port Autonome de Papeete. Les informations recueillies font l’objet d’un traitement informatique destiné à l’examen des demandes.*

*Vos données sont uniquement communiquées au service exploitation, service domaniale, à la direction de la capitainerie et à la direction générale du Port Autonome de Papeete. Dans tous les cas, les données ne sont pas communiquées à d’autres tiers sans votre autorisation préalable.*

*L’établissement conserve les données collectées pendant un an à compter de la décision du Port Autonome de Papeete.*

*Le demandeur dispose d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement et de portabilité des données le concernant et d'un droit de limitation ou d'opposition au traitement de ses données. Vous pouvez contacter le délégué à la protection des données par courrier envoyé au siège social de l’établissement ou par email à l'adresse suivante :* [*dpo@portppt.pf*](mailto:dpo@portppt.pf)*.*

*Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant et définir des directives post-mortem, conformément à la loi pour une République Numérique.*

*Enfin, en cas de contestation, vous pouvez introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l’Informatique et des Libertés.*

|  |
| --- |
| (Réservé au PAP) Demande reçue le    /    / |

1. Cocher le choix par une croix [↑](#endnote-ref-1)
2. A préciser [↑](#endnote-ref-2)