

**PORT DE COURSEULLES  
DEMANDE D'OCCUPATION – ½ ETAL**

**TYPE D'OCCUPATION SOUHAITEE :**

annuelle

mensuelle (proratisation du tarif annuel)

Nombre de mois souhaités : .....

Période souhaitée : du .....

au.....

**IDENTITE DU DEMANDEUR**

Le demandeur est :  une personne physique /  une personne morale

**Le demandeur est une personne physique :**

Nom (de naissance) : ..... Nom d'usage : .....

Prénoms : .....

Date et lieu de naissance : le ..... à .....

Adresse : .....

.....

Tél. (dom.) : .....

Tél. (pro) : .....

Tél. (portable) : .....

Email : .....

**Le demandeur est une personne morale :**

Dénomination sociale :  
.....

Adresse : .....

.....

N° SIRET : .....

Tél. : .....

Tél. (portable) : .....

Email : .....

**CONCERNANT LE GERANT / LA GERANTE**

Nom (de naissance) : ..... Nom d'usage : .....

Prénoms : .....

## FORMULE TARIFAIRE

Tarif annuel 2026 : **1 895,82 € HT**

Tarif mensuel 2026 : **proratisation du tarif annuel**

tout mois entamé est dû

À ces tarifs s'ajoutent les charges suivantes :

- Forfait électricité : **235 € HT/ an**

- Forfait eau : **65 € HT/ an**

## ANNEXES

Kbis de moins de 3 mois

Attestation d'exonération de TVA, le cas échéant

Formulaire dûment complété à renvoyer à l'adresse suivante :

**Florence NOEL**

Juriste

**PORTS DU CALVADOS**

**DIRECTION GENERALE**

Bassin d'Hérouville – 978 RD 402

14200 HEROUVILLE SAINT CLAIR

[florence.noel@portsducalvados.fr](mailto:florence.noel@portsducalvados.fr)