

FORMULAIRE DE DEMANDE DE TITRE DE CIRCULATION PERMANENT

1^{ère} demande Date : ____/____/____

Renouvellement Date : ____/____/____

LE DEMANDEUR

Prière de libeller avec soin la présente demande en **majuscules d'imprimerie**

Coller ici votre
photographie
couleurs de face
(obligatoire)

Nom (marital) : _____

Nom de jeune fille : _____

Prénom(s) : _____

Nom et Prénom(s) du Père : _____

Nom (de jeune fille) et Prénom(s) de la Mère : _____

Date de naissance : (jj /mm/aa) ____/____/____

Sexe : M / F

Lieu de naissance : _____

Pays / Département de naissance (libellé + code) : _____ Nationalité : _____

Adresse actuelle : _____

Ville : _____ Code Postal : _____

Fonction : _____

Téléphone : _____

Email : _____

Nom de l'entreprise : _____

N° SIREN de l'entreprise : _____

LE CORRESPONDANT D'ENTREPRISE

Noms/ Prénoms du correspondant : _____

Nom de l'entreprise : _____

Je certifie être le correspondant sûreté de l'entreprise désignée ci-dessus et me porte garant de la présente demande.

J'ai bien pris connaissance du règlement d'utilisation des titres d'accès et de circulation dans les installations portuaires du GPMG et en particulier :

- De l'obligation du demandeur à participer à une session de sensibilisation sûreté,
- De l'obligation de signaler sans délai la perte ou le vol du titre du détenteur,
- De l'obligation de signaler le départ du détenteur et de restituer son titre de circulation,
- Des sanctions administratives et pénales encourues par le demandeur en cas d'infraction,

Date : ____/____/____ Signature + Cachet de l'entreprise :

MOTIF DE L'ACCES

SITES PORTUAIRES

SECTEURS DEMANDÉS

Entourer le secteur concerné

Siège GPMG	Local comité d'entreprise	Quai 1	Quais 2 à 8	Gare Maritime Bureaux	Gare Maritime Quais régionaux	Gare Maritime Quais internationaux
Quai 10		Quais 11 à 14	Capitainerie	ZCI	Quai 9	Quai 9 bis
Terminal de Basse-Terre		Débarcadère de Folle-Anse				

CONTRAT DE TRAVAIL

L'agent est sous contrat : - à durée indéterminée
- à durée déterminée Fin de contrat : ____/____/____

NATURE DES DOCUMENTS JOINTS ET NUMEROS D'IDENTIFICATION

C.N.I. N° : _____ Passeport N° : _____ Visa N° : _____
 Carte de séjour ou de résident Validité : ____/____/____

ZONE D'ACCES RESTREINT (uniquement pour les personnes concernées)

SECTEURS DEMANDÉS

Entourer les zones et secteurs demandés

Secteurs Sûreté demandés	N Navire	B Bagages	F Fret	P Passagers	G Portique			
Secteurs Sûreté accordés <i>(partie réservée à l'Administration)</i>	N Navire	B Bagages	F Fret	P Passagers	G Portique			
Secteurs Fonctionnels demandés	TRA	RAD	NAV	MAN	TECH			(★)
Secteurs Fonctionnels accordés <i>(partie réservée à l'Administration)</i>	TRA	RAD	NAV	MAN	TECH			(★)

(★) TRA : trafic
RAD :
NAV : navigation
MAN : manutention
TECH : local technique

SIGNATURE DU DEMANDEUR <i>(obligatoire)</i>	DATE DE REMISE DU TITRE DE CIRCULATION : ____/____/20____	ASIP (Agent de sûreté de l'installation portuaire) Nom : Signature :
---	---	---