**DEMANDE D’AUTORISATION D’ACCÈS POUR des PERSONNES**

**TOULON**  **LA SEYNE-BRÉGAILLON**  **MÔLE D'ARMEMENT**

*Conformément au Code des Transports, et au Code ISPS,* ***tous accès en installation portuaire est contrôlé par la CCIV l’exploitant du port de commerce - Demande faite au moins 24 heures avant l’accès au port.***

***À adresser à :***

**Terminal Toulon Côte d’Azur *pif-pietons.***[***tca@var.cci.fr***](mailto:tca@var.cci.fr)***, asip.cciv@var.cci.fr***

**Tel : 04 94 22 88 73 (H.O) ; astreinte sûreté : 07 87 04 13 38 (H.N.O)**

**Terminal de Brégaillon nord** [***pif.bregaillon@var.cci.fr***](mailto:pif.bregaillon@var.cci.fr)***, asip.cciv@var.cci.fr***

**Tel : 04 94 30 76 55 / 06 17 26 00 62 (H.O), astreinte sûreté  : 07 87 04 13 38 (H.N.O)**

**Terminal du môle d’armement** [***mole.marepolis@var.cci.fr***](mailto:mole.marepolis@var.cci.fr)***,*** [***asip.cciv@var.cci.fr***](mailto:asip.cciv@var.cci.fr)***;*** [***pcoss@var.cci.fr***](mailto:pcoss@var.cci.fr)

**Tel : 04 94 22 88 76/06 28 58 25 84 (H.O); astreinte sûreté : 07 87 04 13 38 (H.N.O)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DEMANDEUR (société) |  | |
| Nom, prénom du Responsable : |  | |
| Téléphone / Fax / Cellulaire : |  | |
| Type, immatriculation du ou des véhicules : |  | |
| **Noms, prénoms des Personnes**  **PIECE D IDENTITE OBLIGATOIRE** |  | |
| **LIEU D’INTERVENTION** | Installation, quai, terre-plein, navire | |
|  | | |
| **DURÉE DE VISITE** |  | |
| Date de Début : | | Date de Fin : |
|  | |  |
| **Motif de la demande** | | |
|  | | |