



Cap vers l'avenir !

Formulaire de demande de visite

Port de Longoni

1. Date de la demande
(03/08/2015)

N° de la demande :

2. Identité et coordonnées

Nom de l'organisme :

Téléphone :

Adresse :

Nom et prénom du ou des responsable(s) :

GSM :

Fax :

Adresse courriel :

3. Visites

Date souhaitée pour la visite :

1^{er} choix: (jj/mm/aa) : 2nd choix: (jj/mm/aa).....

*Le Port de Longoni ne prend pas à sa charge la location du bus.

Public : Collégiens Etudiants Professionnels Industriels Autres :

Objectif (s) de la visite:

Nombre de personnes :

4. Informations

- Dans le cadre des règles ISPS en vigueur, joindre la liste nominative des participants au moins 48h avant la visite en précisant les nom, prénom, fonction, date et lieu de naissance et une copie de la carte d'identité ou du passeport des accompagnateurs et chauffeurs. En ce qui concerne le bus loué par vos soins, communiquer le nom de la compagnie d'autocar au moins 48h avant la visite, et une copie de la carte grise, l'assurance, le permis de conduire du chauffeur.
- Ce formulaire est à retourner soit par courrier à l'adresse suivante : MCG Port de Longoni BP 553 – Kawéni- 97600 Ile de Mayotte, soit par courriel à communication@channel-gateway.yt

Cadre réservé à Mayotte Channel Gateway

Date de réception de la demande : / / Personne ayant traité la demande :

La Capitainerie est-elle informée de cette visite ? Oui Mail Courrier Date d'information / /

Avis : Favorable Défavorable et Motifs :

Signature :