

FORMULAIRE DE DEMANDE DE TITRE PERMANENT DE CIRCULATION PORT DE CALAIS

Cellule Accueil Formalités – Terminal Car-Ferry – 62100 Calais – 03.21.46.29.26 – accueil.formalites.calais@portboulognecalais.fr

ETAT CIVIL DU DEMANDEUR

Nom* : Prénom* : Nationalité* :
 Date de naissance* : Lieu de naissance* : Code postal* :
 Nom et prénom du père* :
 Nom de jeune fille et prénom de la mère* :
 Adresse personnelle* : Ville* :
 Code postal* : Courriel* : Téléphone* :

*Champs obligatoires

A noter qu'une photo d'identité ainsi qu'une copie de la pièce d'identité en cours de validité seront à joindre à la demande.

ENTREPRISE DU DEMANDEUR

Nom de l'entreprise ou service* :
 Adresse* :
 Statut de la société et N° SIRET* :
 Fonction dans l'entreprise* :
 Coordonnées du Responsable (Nom / Prénom et courriel)* :

NATURE DE LA DEMANDE

Type du demandeur* : Exploitant Visiteur
 Fréquence d'accès envisagée* : Quotidienne Hebdomadaire Mensuelle Ponctuelle / Urgence
 Sous-traitant de* :
 Justification professionnelle de pénétrer en Zone d'Accès Restreint* :
 Durée de validité du titre* : du _____ au _____
 (Délai de prévenance de 10 jours minimum).
 Disposez-vous déjà d'un badge d'accès* Oui Non
 Disposez-vous d'une habilitation nationale permettant d'accéder en ZAR ?* Oui Non

LE DEMANDEUR

LE DONNEUR D'ORDRE

INSTRUCTION DE LA DEMANDE (CADRE RÉSERVÉ A L'ASIP)

Entreprise* :	Entreprise* :	Numéro d'habilitation CEZAR et date limite de validité	N° de dossier	Signature de l'ASIP
---------------	---------------	---	---------------	---------------------

Zone(s) d'accès souhaitée(s)* :

(Plan des Installations
Portuaires au verso)

- Transmanche ZAR - IP 1101
 Port Est - IP 1103
 Quai Paul Devot - IP 1106
 Quai de la Loire - IP 1107
 Quai Fournier - IP 1108

