**Dossier de demande de titre de circulation permanent ou de renouvellement pour le terminal à conteneurs de Dégrad des Cannes**

|  |
| --- |
| **N° de dossier** (n° du badge) |
| **Date de réception** |

*1ère DEMANDE : OUI – NON ou RENOUVELLEMENT : OUI – NON*

*PERTE ou VOL (joindre la copie de déclaration de police/gendarmerie ou déclaration sur l’honneur)*

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L’EMPLOYEUR DU DEMANDEUR**

 Désignation de l’employeur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Adresse de l’employeur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 N° SIREN de l’employeur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nom du correspondant sûreté : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Fonction du correspondant sûreté : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Téléphone du correspondant sûreté : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Mail du correspondant sûreté : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

✂- - - - - - - - - -✂- - - - - - - - - -✂- - - - - - - - - -✂ - - - - - - - - - -✂- - - - - - - - - - ✂- - - - - - - -

**Récépissé de dépôt de demande de titre de circulation**

Reçu à remettre au demandeur contre un dossier complet

Date de réception

Cachet du GPM-G

**RENSEIGNEMENTS GENERAUX CONCERNANT LE DEMANDEUR**

NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prénom(s) : 1er \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / 2ème \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sexe : M / F (rayer la mention inutile)

Date de naissance (jj/mm/aaaa) : \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lieu de naissance et code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pays de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse actuelle : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pays : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Photo récente**

Norme pièce d’identité

Hauteur 4,5 cm

Largeur 3,5 cm

*Taille du visage*

*3,2 à 3,6 cm*

Liste des pièces à joindre avec la demande

* **1 photo d'identité couleur récente** format passeport (ni scannée, ni photocopiée)
	+ **Photocopie recto/verso de la carte nationale d'identité**

ou

* + **Photocopie du passeport**

Ancien titre de circulation (dans le cadre d'un renouvellement ou d'un changement d'entreprise...)
En cas de perte : déclaration sur l’honneur de perte, manuscrite datée et signée du bénéficiaire

En cas de vol : la copie du récépissé de déclaration de vol auprès des services de police ou de gendarmerie

L’engagement individuel à respecter le règlement joint sur la conduite à tenir dans la Zone Non Librement Accessible du GPM-G et es conditions générales d'utilisation des titres de circulation.

**Ce document doit être daté et signé par le bénéficiaire précédé de la mention lu et approuvé.**

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L’ACTIVITE DU DEMANDEUR**

Fonction du demandeur

Le demandeur est (rayer les mentions inutiles):

- sous contrat à durée indéterminée déterminée Fin du contrat : …………………..

- travailleur indépendant

Le demandeur est-il fonctionnaire, militaire ou agent de l’Etat ? OUI NON

Indiquer l’administration d’origine, le cas échéant suivi du matricule : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOCUMENTS D’IDENTITE DU DEMANDEUR (Joindre une photocopie)**

C.N.I. N° : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ délivrée par : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

ou

Passeport N° : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ délivré par : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**ou pour les ressortissants étrangers**

Carte de résident ou de séjour N° : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

délivrée par : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Avis de l’ASIP N° du badge

Nom

Signature

Première demande / Renouvellement / Perte / vol

**Date de fin de validité du titre de circulation :**