



## DEMANDE D'ACCES AUX INSTALLATIONS DU PORT DE MAYOTTE

*Nous vous précisons que les demandes d'accès en ZAR nécessitent une habilitation nationale*

### L'ENTREPRISE

NOM (RAISON SOCIALE) : .....

Adresse: .....

Code Postal : ..... Ville.....

N° Siret : .....

Raison Sociale : .....

1ere Demande       Renouvellement

### DEMANDE D'UNE HABILITATION

Mr       Mme       Melle

NOM (Nom de jeune de Fille) : .....

Prénoms (Au moins 2) :  
.....

Date de naissance : ..... Ville de Naissance /Code Postal ...../.....

Arrondissement..... Pays : .....

Adresse personnelle : .....

Code Postal : ..... Ville ..... Pays .....

### Filiation

Nom du père : ..... Prénom : .....

Nom (de jeune Fille) ..... Prénom : .....  
de la Mère

Signature :

L'arrêté du 18 juin 2008 relatif à la délivrance d'un agrément nécessaire pour l'exercice de missions de sûreté ou d'une habilitation nécessaire pour l'accès permanent à une zone d'accès restreinte/article 2 : le formulaire de demande précise :  
1°) qu'une enquête administrative sur la personne physique bénéficiaire de la demande est diligentée par les services de police ou de gendarmerie territorialement compétent ;  
2°) que l'enquête conduit à une décision de refus en cas de condamnation criminelle ou correctionnelle incompatible avec les fonctions à exercer ou lorsque la moralité ou le comportement de l'intéressé ne présentent pas les garanties requises au regard de la sûreté de l'Etat, de la sécurité publique, de la sécurité des personnes, de l'ordre ou sont incompatibles avec l'exercice des fonctions envisagées.

→ **photocopie d'une pièce justificative d'identité (carte d'identité ou passeport en cours de validité)**

→ **Justificatif de domicile**

→ **1 photo d'identité récente libellée au verso**

→ **N° : sécurité sociale**

## ATTESTATION DE L'ENTREPRISE ou DU SERVICE

L'entreprise – le service

.....  
Atteste que le demandeur a la nécessité de pénétrer à l'intérieur de la ZAR ou de l'IP du port pour le motif suivant

.....  
.....

**ZONE :**

**IP 1 (ZAR)**

Durée de validité demandée : du...../...../..... au ...../...../..... (Validité Maximum 12mois)

Mayotte, le



Nom et qualité de la personne justifiant l'accès.  
Cachet de l'entreprise ou du service



**Si un seul des « champs » n'est pas rempli, la demande ne peut aboutir.**

Les informations enregistrées dans le fichier sont réservées à l'usage de la Préfecture de Mayotte.  
Conformément aux articles 34 et suivants de la Loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique aux fichiers et aux libertés, vous pouvez exercer votre droit d'accès et de rectification auprès de ce service sur demande écrite.  
En application de l'article 27 et 38 de la même Loi, nous portons à votre connaissance que les informations sollicitées au présent questionnaire sont obligatoires pour le traitement de votre demande et que vous ne disposez pas du droit d'opposition prévu par la loi. Le défaut de réponse empêchera la délivrance de la carte ou du badge et interdira votre présence sur les zones encloses ou non accessibles au public du Port de Mayotte.