



DEMANDE DE BADGE ET D'AUTORISATION D'ACCES AU TERMINAL PORTE OCEANE (TPO)

Dans le cadre de la mise en place du Code ISPS, au niveau mondial, depuis le 1^{er} Juillet 2004, les installations portuaires se doivent de contrôler les accès de leurs terminaux en fonction du niveau de sûreté communiqué par le Préfet.

Les nouveaux badges seront nominatifs avec une photographie du titulaire et auront une validité de cinq ans maximum. Le prix fixé, payable au GIEP est de 50 € HT/badge (1). Si l'intéressé est déjà titulaire d'un badge, ne demander que l'autorisation d'accès et remplir le numéro.

BADGE

ACCES

N° BADGE :

Demandeur : ATTENTION : 1 IMPRIME A REMPLIR PAR TITULAIRE

Nom de la Société et coordonnées, tel (2)	Nom du Directeur	Nom du Titulaire (3)	Prénom	Fonction	Date de Naissance

(1) Prix sous réserves de modifications

(2) Adresse de Facturation si différente de (2) :

.....
.....

(3) Joindre photocopie de la carte d'identité

MOTIF : DUREE :

TERMINAUX DEMANDES : NORMANDIE

OCEAN

TPO

Le demandeur s'engage à informer immédiatement l'Agent de Sûreté des Installations Portuaires -Tel 06 18 88 20 25; Fax : 02 35 53 45 70- de tout changement de Titulaire Le demandeur s'engage à respecter et à faire respecter par le/les Titulaire (s):

L'Arrêté Préfectoral du 5 Mars 2004 réglementant les conditions de circulation et de stationnement à l'intérieur de la circonscription portuaire.

- Les voies de circulation à l'intérieur des terminaux
- Les consignes de sécurité et de sûreté
- Les affichages localisés à l'entrée des terminaux
- L'interdiction de circuler sans raison valable dans les zones d'accès restreintes
- Les instructions qui pourraient être données par les chargés de sûreté des terminaux, notamment en cas d'évacuation de l'installation portuaire
- L'interdiction de permettre l'intrusion de toute personne non munie de badge

Le Titulaire s'engage à informer l'ASIP ou tout employé de l'installation portuaire de toute situation suspecte menaçant potentiellement l'installation portuaire.

ASIP	Le Demandeur	Le Titulaire
Marc LE CLERC	Nom :	Nom :
Date :	Date :	Date :
Signature	Signature	Signature
	E mail :	E mail :