



**CMCAS**  
Finistère - Morbihan

☎ : 02 98 52 34 43  
2, rue du Rouillen  
29556 Quimper Cedex 09

**CMCAS FINISTERE MORBIHAN**  
*Caisse Mutuelle Complémentaire et d'Action Sociale*  
*Des personnels des Industries Electrique et Gazière*

**CONVENTION de Mise à disposition du ..... (Navire, propriété de la CMCAS)**

**1 - Activités de la CMCAS, de la SLVie de : ....., du Club Sportif de la Cmcas : .....**

<p><b>Dates de réservation :</b></p> <p>Du ..... / ..... / 20....</p> <p>Au</p> <p>Du ..... / ..... / 20....</p>	<p><b>Nom – Prénom du Chef de bord :</b> (Bénéficiaire de la CMCAS OD habilité)</p> <p>M. - MME.....</p> <p><input type="checkbox"/> bénévole régulier du navire (entretien, autres)</p>
--	--

**2 - Mise à disposition à titre particulier (les activités de la Cmcas, des SLVies et des Clubs sportifs sont prioritaires)**

<p><b>Dates de réservation :</b></p> <p>Du ..... / ..... / 20....</p> <p>Au</p> <p>Du ..... / ..... / 20....</p>	<p><b>Nom – Prénom du Chef de bord :</b> (Bénéficiaire de la CMCAS OD habilité)</p> <p>M. - MME.....</p> <p><input type="checkbox"/> bénévole régulier du navire (entretien, autres)</p>
--	--

**3- Entre la CMCAS Finistère-Morbihan et M.- MME..... (Bénéficiaire majeur de la CMCAS Finistère-Morbihan), il est établi ce qui suit :**

- Pour tout désistement dans un délai inférieur à 8 jours (sauf avis météo annoncé « vent frais » ou en cas de force majeure non justifiée et non motivée, je renonce à tout remboursement par la CMCAS.
  - A l'embarquement et avant mon départ, je m'engage à prendre connaissance du registre de vérification spécial et à vérifier l'inventaire du bateau, son bon fonctionnement et ne prendre la mer que si l'état du navire (dont le moteur) et la météo l'autorisent et ne prendre la mer qu'après avoir pris connaissance du registre de vérification spéciale.
  - Après ma navigation, je m'engage à faire part des dysfonctionnements ou matériel manquant constatés à l'embarquement, des incidents que je pourrais connaître durant ma navigation et du matériel (perdu ou cassé)\*.
- \* (La caution est susceptible d'être conservé par la CMCAS en totalité ou partiellement)*

cases à cocher

**4 - Règlement financier de participation :**

- je verse, ce jour, un chèque de ..... € établi à l'ordre de *CMCAS Finistère-Morbihan*, correspondant à : ..... (Nombre de jours)
- je remets, un chèque de ...500. € établi à l'ordre de *CMCAS Finistère-Morbihan*, correspondant à la caution.

**5- Fait à ..... Le ..... / ..... / 20 .....**

**SIGNATURE du Chef de bord : .....**

**Signature PDT CMCAS Finistère Morbihan**

**Bruno Rathouit**

**Signature du responsable identifié du navire ou de l'accueil de proximité de la CMCAS**  
Nom : ..... Prénom : .....

Ce document doit être disponible à bord lors de la navigation et une copie doit être adressé à la CMCAS ou communiqué à minima par téléphone à l'astreinte de la CMCAS : 02 98 52 34 57

<p><b>Quimper</b> 2, rue du Rouillen CS 254024 29556 Quimper Cedex 09</p> <p>☎ : 02 98 52 34 45 Fax : 02 98 52 00 94</p>	<p><b>Caudan</b> Bâtiment Erdf/Grdf - local Cmcas ZI de Kerpont 92, rue du Manéguen 56850 Caudan</p> <p>☎ : 02 97 81 47 23 Fax : 02 97 81 19 74</p>	<p><b>Vannes</b> Bâtiment Edf - local Cmcas 38, rue Georges Caldray BP 204 56006 Vannes Cedex</p> <p>☎ : 02 97 46 87 42 Fax : 02 97 62 15 11</p>	<p><b>Brest</b> 120 rue de Kerervern CS 60075 29802 Brest cedex 09</p> <p>☎ : 02 29 61 13 50 Fax : 02 29 61 13 51</p>
--	---	--	---