



## FICHE CLIENT VNF – PERSONNE PHYSIQUE

### ☐ PARTICULIER

(Personne physique salariée ou non)

### ☐ ARTISAN OU COMMERÇANT

(Personne physique avec activité commerciale, artisanale ou libérale)

#### CADRE A REMPLIR PAR LE CLIENT

|   |                                   |                                     |                                      |                                   |
|---|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Madame   | <input type="checkbox"/> Monsieur |                                     |                                      |                                   |
| Nom d'usage (patronymique/d'épouse) (1) : .....                           |                                   |                                     |                                      |                                   |
| Prénom(s) : .....   |                                   |                                     |                                      |                                   |
| Nom de famille (de jeune fille) : .....                                   |                                   |                                     |                                      |                                   |
| Date de naissance (1) : ..... Lieu de naissance + code postal (1) : ..... |                                   |                                     |                                      |                                   |
| Situation matrimoniale : .....  |                                   |                                     |                                      |                                   |
| <input type="checkbox"/> Marié(e)   | <input type="checkbox"/> Veuf(ve) | <input type="checkbox"/> Divorcé(e) | <input type="checkbox"/> Célibataire | <input type="checkbox"/> Pascé(e) |
| Adresse de résidence : .....  |                                   |                                     |                                      |                                   |
| Code Postal : ..... Ville : .....   |                                   |                                     |                                      |                                   |
| Pays : .....  |                                   |                                     |                                      |                                   |
| N° de téléphone fixe : ..... N° de téléphone portable : .....             |                                   |                                     |                                      |                                   |
| Adresse électronique : ..... Profession : .....                           |                                   |                                     |                                      |                                   |

#### Pour un artisan ou un commerçant :

N° RCS (2) : .....

N° d'inscription au répertoire des métiers (3) : .....

Date et signature du Client (1) : .....

#### Si COSIGNATAIRE DE LA CONVENTION

|   |                                   |                                     |                                      |                                   |
|---|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Madame   | <input type="checkbox"/> Monsieur |                                     |                                      |                                   |
| Nom d'usage (patronymique/d'épouse) (1) : .....                           |                                   |                                     |                                      |                                   |
| Prénom(s) : .....   |                                   |                                     |                                      |                                   |
| Nom de famille (de jeune fille) : .....                                   |                                   |                                     |                                      |                                   |
| Date de naissance (1) : ..... Lieu de naissance + code postal (1) : ..... |                                   |                                     |                                      |                                   |
| Situation matrimoniale : .....  |                                   |                                     |                                      |                                   |
| <input type="checkbox"/> Marié(e)   | <input type="checkbox"/> Veuf(ve) | <input type="checkbox"/> Divorcé(e) | <input type="checkbox"/> Célibataire | <input type="checkbox"/> Pascé(e) |
| Adresse de résidence : .....  |                                   |                                     |                                      |                                   |
| Code Postal : ..... Ville : .....   |                                   |                                     |                                      |                                   |
| Pays : .....  |                                   |                                     |                                      |                                   |
| N° de téléphone fixe : ..... N° de téléphone portable : .....             |                                   |                                     |                                      |                                   |
| Adresse électronique : ..... Profession : .....                           |                                   |                                     |                                      |                                   |

#### Pour un artisan ou un commerçant :

N° RCS (2) : .....

N° d'inscription au répertoire des métiers (3) : .....

Date et signature du Cosignataire (1) : .....

#### DONNEES COMPLEMENTAIRES

Adresse de facturation si différente : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Pour un bateau logement/stationnaire/immeuble bâti d'habitation seulement : .....

N° CAF (4) : ..... Caisse (5) : .....

#### CADRE RESERVE A VNF (GESTIONNAIRE DOMAINE)

|   |   |
|---|---|
| Date de réception du dossier (6) : .....                  | N° Provisoire SCOT+ : .....                               |
| <input type="checkbox"/> Création                         | <input type="checkbox"/> Réactivation - N° Client : ..... |
| <input type="checkbox"/> Modification - N° Client : ..... |   |
| Nom du Gestionnaire (7) : ..Malika EL MANSOURI            |   |
| Observations (8) : .....                                  |   |

#### CADRE RESERVE A VNF (SERVICE LIQUIDATEUR ORDONNATEUR) (9)

|   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| Date de réception du dossier (10) : ..... | Date de validation dans SCOT+ : ..... |
| Nom de l'Ordonnateur (11) : .....         | Date et signature (1) : .....         |



# NOTICE D'UTILISATION DE LA FICHE CLIENT VNF (PERSONNE PHYSIQUE : PARTICULIER OU ARTISAN OU COMMERÇANT)

Date d'application : Janvier 2019 – Rédacteur : Direction du Développement – Division Ports, Etudes et Gestion Domaniale

| DOCUMENTS ORIGINAUX ET OBLIGATOIRES<br>A PRESENTER   | OBJECTIF DE LA FICHE CLIENT VNF  | COMMENT RENSEIGNER LA FICHE CLIENT VNF ?   |
|--|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Demande écrite du pétitionnaire pour la délivrance d'une Convention d'Occupation Temporaire (COT) ou d'Autorisation d'Occupation Temporaire (AOT).</li> <li><input type="checkbox"/> Justificatif d'identité : carte d'identité, passeport, permis de conduire. pour chacun des 2 cocontractants</li> <li><input type="checkbox"/> Justificatif de domicile datant de moins de 3 mois : facture fournisseur d'électricité ou de gaz, d'opérateur téléphonique (<b>uniquement</b> si l'occupation ne constitue pas la résidence principale).</li> <li><input type="checkbox"/> RIB avec identifiants BIC/IBAN : <b>uniquement</b> si paiement par prélèvement ou mensualités.</li> <li><input type="checkbox"/> Justificatif d'impôt sur le revenu (le dernier) : <b>uniquement</b> pour les COT ou AOT d'une redevance annuelle de base supérieure ou égale à 2 000,00 € ET d'une durée supérieure ou égale à 1 an.</li> <li><input type="checkbox"/> Pour les artisans, commerçants : copie d'un extrait du RCS (extrait K-bis) ou Registre des Métiers datant de moins de 3 mois.</li> <li><input type="checkbox"/> Attestation d'assurance en cours de validité pour le bien occupé ou l'unité fluviale.</li> </ul> | <p>La fiche Client VNF a pour objectif de recenser et de synthétiser, sur un même support, l'ensemble des informations nécessaires à :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• la création d'un nouveau Client VNF,</li> <li>• la modification d'un Client VNF existant.</li> </ul> <p>Cette fiche sert de base pour créer/modifier un Client dans les systèmes d'informations de VNF. C'est un outil de partage et de suivi des informations relatives au Client, entre :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• le Gestionnaire du domaine,</li> <li>• le Service liquidateur ordonnateur,</li> <li>• l'Agent comptable.</li> </ul>   | <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) <b>Mention obligatoire.</b></li> <li>(2) N° du Registre du Commerce et des Sociétés attribué par le tribunal de Commerce lors de l'immatriculation (<i>exemple : RCS Blois 787 259 123 D 12345</i>).</li> <li>(3) Registre tenu par la Chambre des métiers.</li> <li>(4) Préciser N° d'allocataire de la CAF.</li> <li>(5) Lieu de la Caisse CAF de rattachement.</li> <li>(6) Date de la réception du dossier Client.</li> <li>(7) Nom de la personne en charge de créer le Client dans SCOT+.</li> <li>(8) Toute information, particularité qui s'avérerait utile au Service liquidateur ordonnateur.</li> <li>(9) Cadre à remplir par le Service liquidateur ordonnateur <b>uniquement</b> lors d'une <b>création</b>. En cas de <b>modification</b>, le Gestionnaire adresse la fiche scannée à l'Agent comptable accompagnée des pièces justificatives.</li> <li>(10) Date de réception du dossier de création d'un Client par l'Ordonnateur.</li> <li>(11) Nom de l'Ordonnateur qui a validé le Client dans SCOT+.</li> </ol> |
| <p><b>DE PLUS, POUR UN OCCUPANT DE BATEAU</b><br/>(Délibération du conseil d'administration du 29 mars 2012 – Article 1.03.2)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Certificat d'immatriculation.</li> <li><input type="checkbox"/> Titre de navigation ou écrit attestant de la démarche de demande de titre.</li> <li><input type="checkbox"/> Plan de configuration de l'emplacement faisant apparaître la position du bateau et représentant les dispositifs d'amarrage et d'accès à la berge.</li> <li><input type="checkbox"/> Photo(s) récente(s) en couleur du bateau.</li> </ul>  | <p><b>2 TYPES DE FICHE CLIENT VNF</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Particulier ou Artisan ou Commerçant,</li> <li>• Personne morale de droit public ou privé.</li> </ul> <p><b>USAGE DE LA FICHE CLIENT VNF</b></p> <p><b>Où se procurer cette fiche ?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Site internet de VNF : <a href="http://www.vnf.fr">www.vnf.fr</a>,</li> <li>• Auprès des services de VNF.</li> </ul> <p><b>Qui renseigne cette fiche ?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• le Client VNF renseigne sa fiche et joint les justificatifs demandés,</li> <li>• la fiche Client est ensuite vérifiée par le Gestionnaire du domaine.</li> </ul> |  |