

# ▶▶▶ DEMANDE DE RÉSERVATION D'UN EMPLACEMENT DE BATEAU

CONTRAT :

Semestriel

Annuel

## PROPRIETAIRE OU TITULAIRE DU CONTRAT (EN CAS DE COPROPRIÉTÉ)

NOM :  (\*) Prénom :  (\*)

Adresse principale :  (\*)

Code postal :  (\*) Ville :  (\*) Pays :  (\*)

Tél. (Domicile) :  (\*) Tél. (Bureau) :  Portable :  (\*)

E-mail :  (\*)

## CARACTÉRISTIQUES DU BATEAU

Nom :  (\*) N° d'immatriculation :  (\*) Marque :

Longueur hors-tout :  (\*) Largeur hors-tout :  Tirant d'eau :

Moteur :  Modèle du bateau :

Voilier :  Modèle de voilier :

N° d'assurance :  (\*) N° francisation :  (\*)

## ANCIEN PORT D'ATTACHE

Nom :  (\*) Adresse :  (\*)

## EMPLACEMENT & SERVICES SOUHAITÉS

A sec (sur chariot)

A quai

Electricité

Eau

Le

*Cette demande est à retourner au Bureau du Port de Plaisance Communautaire de l'Etang Z'Abriots accompagnée des copies de la carte de navigation, de la carte de francisation, de la pièce d'identité et l'attestation d'assurance (en cours de validité)*

**SIGNATURE**

### CADRE RESERVÉ A LA GESTION DU PORT

#### VERIFICATION SURVEILLANT DE PORT

OUI  NON Le

Motif(s)

Signature

#### VALIDATION DU DIRECTEUR

OUI  NON CACEM Le

Motif(s)

Signature

Ne pas joindre d'acompte à votre demande

#### OBSERVATIONS DU MAÎTRE DU PORT

Place disponible

Liste d'attente

EMPLACEMENT

(\*) CHAMPS OBLIGATOIRES