

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

## SEJOUR :

Courte durée (moins d'un mois)

Longue durée (de 1 à 6 mois maxi)

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

NOM :  (\*) Prénom :  (\*)

Adresse principale :  (\*)

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

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

E-mail :  (\*)

### ADRESSE DE SÉJOUR

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 :  Nombre de passagers à bord :  Modèle du bateau :

Voilier :  (\*) Modèle de voilier :

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

### EMPLACEMENT & SERVICES SOUHAITÉS

A sec (sur chariot)  A quai  Au mouillage  Electricité  Eau

Période souhaitée :  (\*)

Le

#### SIGNATURE

Cette demande est à retourner au Bureau du Port de Plaisance Communautaire de l'Etang Z'Abricots accompagné 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)

**Ne pas joindre d'acompte à votre demande**

#### OBSERVATIONS DU MAÎTRE DU PORT

Place disponible

EMPLACEMENT

Liste d'attente

#### 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

(\*) CHAMPS OBLIGATOIRES