

**DEMANDE DE POSTE D'AMARRAGE TEMPORAIRE
PERIODE DUAU.....**

PROPRIETAIRE PRINCIPAL

Raison Sociale (si société) :

NOM : Prénom(s) :

Né(e) le : à :

Adresse :

Code Postal : Ville : Pays :

Téléphone : Portable : Fax :

Email :

Gardien du navire en cas d'absence : Tél. :

NAVIRE

Nom du navire:.....

Numéro de Francisation:

Numéro d'immatriculation:

Numéro de passeport (si navire étranger):.....

Nationalité du Pavillon:.....

Série et Type : Année de fabrication :

Longueur (hors tout) :..... Largeur : Tirant d'eau :.....

Le navire est-il équipé de toilette(s) ? **oui** **non**

Si oui, est-il équipé d'installation(s) de stockage des eaux usées ? **oui** **non**

CO-PROPRIETAIRE(S)*



1) NOM : Prénom(s) :
Né le : à :
Adresse :
Code Postal : Ville : Pays :
Téléphone : Portable : Fax :
E-mail :

2) NOM : Prénom(s) :
Né le : à :
Adresse :
Code Postal : Ville : Pays :
Téléphone : Portable : Fax :
E-mail :

**éventuel(s)*

Date :

Signature :

