

Date de dépôt :

Heure de dépôt :

DEMANDE DE PERMUTATION D'UNE INSTALLATION DE MOUILLAGE
AU PORT DE

Propriétaire du navire :

Nom - Prénom

Adresse.....

Ville Code Postal

Mail Téléphone

Port actuel N° de mouillage

Personne à contacter en cas d'absence :

Nom - Prénom

Adresse.....

Ville Code Postal

Mail Téléphone

Navire concerné

Nom..... Type de bateau.....

Longueur totale de l'encombrement (incluant moteur hors-bord relevé, bout dehors, balcons)

Largeur..... Tirant d'eau (dérive relevée)

Poids Immatriculation du navire

Assurance du navire

Compagnie : N° de police :

Dégâts assurés :

Je soussigné(e), M m'engage à :

- à me conformer au règlement du port,
- à honorer le paiement de la facture qui me sera adressée,
- à ne pas changer de bateau sans autorisation du gestionnaire.

Fait à : Date : Signature :