

VILLE DE PORT-BAIL

Service du port

2 rue Lechevalier B.P. 16 50580 PORT-BAIL 02 33 87 52 00

DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LA LISTE D'ATTENTE ECHOUAGE

RENSEIGNEMENTS CLIENT

Nom:..... Prénom:.....
Adresse principale :.....
Code postal:..... Localité:..... Mail:.....
Téléphone 1:..... Téléphone portable:.....
Adresse résidence secondaire:.....
Code postal:..... Localité:.....
Téléphone 2:.....

Port d'amarrage actuel du bateau

O CARACTERISTIQUES DU NAVIRE ou O PROJET D'ACQUISITION **

Type de navire: Voilier moteur multicoque autre
Nom du navire:..... Constructeur:
* Longueur:..... Modèle:.....
* Largeur:..... Quartier Maritime:.....
Tirant d'eau:..... Compagnie d'assurance:.....
N° d'inscription maritime:..... N° de police:.....
N° acte de francisation:..... ** Type du moteur: hors-bord in-bord

* Mentionner les caractéristiques hors tout en tenant compte des appareils fixes ou dimensions extrêmes du navire

** Cocher la case correspondante

Cette réservation est faite dans un cadre professionnel : oui non

Si oui précisez l'activité :

Important:

Il vous appartiendra de confirmer par courrier votre souhait de rester sur la liste d'attente et ce annuellement avant le 31 janvier de chaque année. Sans réponse de votre part au 1er février nous considérerons que votre place est libre et elle sera proposée au client possédant le n° de réservation suivant.

Je confirme avoir pris connaissance du système de réservation et certifie l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

Fait à
Signature

le:

Partie réservée à la Capitainerie. La Caillourie 02 33 04 83 48

Date de réception:		Observations:
Catégorie:		
Rang dans la catégorie:		
Rang dans la liste:		

La présente application est déclarée à la CNIL sous le N°1304470. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification auprès du Service du Port de la Mairie de PORT-BAIL