



PORT DE PLAISANCE DE SAINT-FLORENT

DEMANDE D'ATTRIBUTION PLACE ANNUELLE

Année 2019

PORT

RIVIERE

RENSEIGNEMENTS BATEAU

NOM DU BATEAU :

IMMATRICULATION :

N° ACTE DE FRANCISATION :

TYPE OU MODELE :

LONGUEUR H.T. :

LARGEUR :

TIRANT D'EAU :

MOTEUR

VOILIER

RENSEIGNEMENTS PROPRIETAIRE

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE :

NATIONALITE :

ADRESSE PRINCIPALE :

VILLE :

CODE POSTAL :

TELEPHONE MOBILE :

TELEPHONE DOMICILE :

ADRESSE MAIL :

ADRESSE RESIDENCE SECONDAIRE :

VILLE :

CODE POSTAL :

TELEPHONE :

JOINDRE COPIE DES PAPIERS DU BATEAU + ATTESTATION D'ASSURANCE EN COURS

AUTRES RENSEIGNEMENTS

1^{ère} Demande de poste annuel

Renouvellement de demande de poste annuel

Si renouvellement date de la 1^{ère} demande :

Fait-le :

Signature :

Cadre réservé à la capitainerie

Reçu le : .. / .. /