



<input type="checkbox"/>	CORPS-MORTS
<input type="checkbox"/>	PORT
<input type="checkbox"/>	PORT A SEC

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PLACE « PASSAGER ETE »

(Période du 1^{er} avril au 30 septembre à transmettre à la capitainerie en janvier de chaque année)

NOM : Prénom :

Date de Naissance : Lieu de Naissance :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Adresse courriel :

Tél fixe : Tél portable :

Modèle du bateau :

Type (moteur ou voilier) :

Longueur : Largeur : Tirant d'eau :

Période(s) de location souhaitée(s) :

1) Du Au

2) Du Au

Date de la demande : Signature :

Zone réservée au port.

Réponse du port : Date :