DEMANDE D'ATTRIBUTION d'un POSTE D'AMARRAGE sur BOUEE

□ **Nouveau** □ **Échange**

Au bénéfice de :

Nom : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse : .....

.....

N° de téléphone : ..... Adresse courriel : .....@.....

Navire concerné :

Nom : ..... Type de navire : □ quillard, □ dériveur, □ coque en V

Immatriculé à : ..... Sous le N° : .....

Longueur hors-tout : ..... Tirant d'eau maximum : .....

Port souhaité (numéroter par ordre de préférence) :

Pors Scaff	Poul Stripo	Pors Hir	Le Castel – Le Varlen		Beg Ar Vilin

Un emplacement d'hivernage ?	OUI □ NON □ Si oui à Beg Ar Vilin □ ou à l'Ile aux pins □
Pour la période du :	/ / 20 au / / 20

Observations : .....

.....

.....

Le Gardien *(en l 'absence du demandeur, personne à contacter si nécessaire)* :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

.....

N° de téléphone : ..... Adresse courriel : .....@.....

Pièces à fournir :
- *Copie de la carte de circulation ou de l'acte de francisation,*
- *Copie de l'attestation annuelle d'assurance du navire,*

Fait à : ..... le : ..... Signature du demandeur