

DEMANDE D'ATTRIBUTION D'UN POSTE D'AMARRAGE SUR BOUÉE

☐ 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 <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
	Si oui à Beg Ar Vilin <input type="checkbox"/>	ou à l'Ile aux pins <input type="checkbox"/>
Pour la période du :	/ / au / /	

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