



DEMANDE DE PERMUTATION
D'UNE INSTALLATION DE MOUILLAGE
AU PORT DE

PROPRIETAIRE DU NAVIRE :

Nom : Prénom :

Adresse :

Bureau distributeur :

Téléphone(s) : Mail :

Port actuel : N° de place :

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'ABSENCE :

Nom : Prénom :

Adresse :

Bureau distributeur :

Téléphone(s) :

NAVIRE CONCERNE :

Nom : Type :

Longueur : Largeur : Tirant d'eau :

Poids : N° d'immatriculation :

N° de rôle (éventuellement) :

ASSURANCE DU NAVIRE :

N° de police : Compagnie :

Dégâts assurés :

Je soussigné, M. m'engage :

- à me conformer au règlement du port,
- à honorer le paiement de la facture qui me sera adressée,
- à ne pas changer de bateau sans autorisation du gestionnaire.

Fait à, le

Signature