

FICHE D'INSCRIPTION

MOUILLAGE VISITEUR

Nom : Prénom :

Adresse Principale :

CP : Ville :

☎ : ☒ :

Adresse Secondaire :

CP : Ville :

☎ :

CARACTERISTIQUES DU BATEAU

Nom du bateau :

N° d'immatriculation :

Type :

Longueur : Largeur :

Tirant d'eau : Poids :

RESERVATION

Date souhaitée d'arrivée : Date de départ :

Zone souhaitée :

Fait le :

Signature :

Joindre à ce formulaire :

- Une copie de l'acte de navigation ou carte de circulation
- L'attestation d'assurance du bateau

DOCUMENT A COMPLETER ET A RETOURNER A L'ADRESE SUIVANTE :

Mairie de Locmariaquer

Bureau du port

56740 LOCMARIAQUER

TEL MAIRIE : 02.97.57.32.32 TEL BUREAU DU PORT : 02.97.57.46.35

e-mail : port@locmariaquer.fr