

Cadre réservé aux services du port		
	INTERNE	EXTERNE
Date de réception au bureau du port		
Heure		
Mode de règlement		

PORTS DE CAMARET-SUR-MER
DEMANDE D'INSCRIPTION SUR LISTE D'ATTENTE

(A retourner à : Bureau du port – Quai Toudouze – 29570 Camaret-sur-Mer)

Le paiement, par tout moyen (chèque, carte, espèces) des frais de gestion annuels du montant prévu à la grille tarifaire est exigible pour prise en compte de l'inscription.

Je, soussigné(e),

* Champs obligatoires

*Mme Mlle M.		
*Nom :	Prénom :	
*Adresse :		
*Code postal :	*Ville :	
Date de naissance :	Profession :	
*Téléphone (dom.) :	Téléphone (port.) :	
Téléphone (pro) :	Fax :	
E-mail :		

Demande mon inscription sur la liste d'attente :

INTERNE	EXTERNE
----------------	----------------

Pour une place :

Ponton	Mixte	Echouage
---------------	--------------	-----------------

Pour la mise à disposition d'un emplacement sur la base du tarif annuel pour le bateau dont les caractéristiques suivent et dont :

Je suis propriétaire	J'envisage l'acquisition
----------------------	--------------------------

NOM DU NAVIRE :		
Immatriculation (Affaires Maritimes) :	N° d'acte de francisation :	
Catégorie : Bateau à moteur Voilier	Année de construction :	
Constructeur :	Modèle :	
*Longueur hors-tout :	*Largeur hors-tout :	Poids :
*Tirant d'eau (max) :	Tirant d'eau (min) :	Jauge :
Moteur : IB HB	Marque :	Puissance : CV
Compagnie d'assurance :	N° de police :	

Et souhaite disposer de cet emplacement :

Dès que possible	A compter de
------------------	--------------

Je reconnais avoir pris connaissance et accepter le règlement des listes d'attente du port de Camaret-sur-Mer. Je dois confirmer cette inscription tous les ans entre le 1^{er} et 31 octobre.

Fait à Camaret-sur-Mer, le

Signature :