



REGIE DE PORT ARGELES
CAPITAINE
 Les Mers du Sud - 66700 Port Argeles
 Tel : 04.68.81.63.27
 Email : contact@port-argelessurmer.fr

DEMANDE DE RESERVATION POUR UN EMPLACEMENT A L'ANNEE 2019

NOM _____ PRENOM _____

PROFESSION _____ TEL bureau : _____

ADRESSE PRINCIPALE _____

TEL domicile : _____ PORTABLE : _____

EMAIL : _____

ADRESSE SECONDAIRE _____

Souhaite m'inscrire sur la liste d'attente pour réserver un emplacement annuel dans le port d'ARGELES

Cette demande de réservation est **valable** jusqu'au **30/10/2019** et devra être renouvelée chaque année avant le 30 octobre exclusivement par écrit (courrier ou email)

Êtes-vous propriétaire d'un bateau : oui non

Port d'attache actuel : _____

CARACTERISTIQUES DU BATEAU

NOM DU BATEAU _____ N° IMMATRICULATION _____

COULEUR COQUE _____ MARQUE ET TYPE _____

LONGUEUR HORS TOUT _____ LARGEUR _____ TIRANT D'EAU _____

VOILIER

MOTEUR

PNEUMATIQUE

FOURNIR UNE PHOTOCOPIE DE L'ACTE DE FRANCISATION OU DE LA CARTE DE CIRCULATION (1)

Fait à _____ le _____ 20

SIGNATURE

(1) Lors de la première demande ou en cas de changement de bateau