



REGIE DE PORT ARGELES  
**CAPITAINE**  
 Les Mers du Sud - 66700 Port Argelès  
 Tel : 04.68.81.63.27  
 Email : [contact@port-argelessurmer.fr](mailto:contact@port-argelessurmer.fr)

**RESERVE A LA CAPITAINE**

EMPLACEMENT \_\_\_\_\_ N° CLIENT \_\_\_\_\_  
 DATE ARRIVEE \_\_\_\_\_ FACTURE N° \_\_\_\_\_  
 DATE DEPART \_\_\_\_\_ MONTANT \_\_\_\_\_  
 EMPLACEMENT 23 \_\_\_\_\_ ARRHEs \_\_\_\_\_  
 OBSERVATIONS \_\_\_\_\_ REGLEMENT \_\_\_\_\_

## DEMANDE DE RESERVATION EMPLACEMENT BATEAU 2024

NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_

ADRESSE PRINCIPALE \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_

PORTABLE : \_\_\_\_\_

EMAIL : \_\_\_\_\_

ADRESSE SECONDAIRE OU LIEU DE SEJOUR PENDANT VOS VACANCES \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_

PROFESSION \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_

FAX : \_\_\_\_\_

Souhaite réserver un emplacement dans le port d'ARGELES aux conditions tarifaires 2024 dont j'ai pris connaissance :

Pour la période du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ 2024

### 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 DE VOTRE BATEAU ET UNE PHOTOCOPIE DE VOTRE PIECE D'IDENTITE**

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

SIGNATURE