



PORT DE PLAISANCE

Nom Prénom : _____

Nationalité : _____

Téléphone : _____

Adresse : _____

Portable : _____

Adresse mail : _____

Nom du bateau : _____

Longueur Hors Tout : _____

Série : _____

Largeur Hors Tout : _____

Quartier et n° d'immatriculation : _____

Tirant d'eau : _____

Poids : _____

DATE D'ARRIVEE DU BATEAU : _____

DATE DE DEPART DU BATEAU : _____

Je déclare avoir souscrit une assurance, à la compagnie _____ et dont le numéro de Police est _____,

Couvrant au moins les risques suivants :

- Dommages causés aux ouvrages du Port,
- Renflouement et enlèvement de l'épave en cas de naufrage dans les limites du Port ou dans les chenaux d'accès,
- Dommages causés aux tiers à l'intérieur du Port.

Je m'engage à mettre à poste de chaque bord de mon bateau un minimum de trois défenses ou pare battages.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement d'exploitation du Port de Plaisance.

Fait à _____, le _____

Signature : _____

DATE D'ENVOI :

DATE DE RECEPTION :

PLACE N°

DATE D'ARRIVEE :

DATE DE DEPART :

/ /

/ /

