

# SAISON 2021 Terre-Plein DERIVEUR

NOM et Prénom :

Nationalité :

Adresse permanente :

Profession :

tél. :

portable :

e-mail :

Adresse vacances :

tél. :

<b>RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE BATEAU</b>		<b>Emplacement : TP DERIVEUR</b>	
Constructeur :	Signe particulier (couleur, autocollant, inscription sur coque, ...) :		
Modèle :			
Longueur :	Type de bateau :	Muticoque <input type="checkbox"/>	Dériveur <input type="checkbox"/>
		Kayak <input type="checkbox"/>	
Largeur :		Autre <input type="checkbox"/>	.....
<b>MOTEUR</b>	IB <input type="checkbox"/>	HB <input type="checkbox"/>	CV
	Marque :	Puissance:	
<b><u>IMMATRICULATION :</u></b>		<b><u>NOM DU BATEAU :</u></b>	
<b>Assurance</b>	Je déclare avoir souscrit une assurance à la compagnie :		
Police n° :			

NATURE ET DUREE DE LA RESERVATION :

**Du ..... / ..... / 2021 au ..... / ..... / 2021**

**Documents joints au dossier :**

- ❶ Attestation d'Assurance
- ❷ Copie de la carte de circulation ou de l'acte de francisation du navire

*"Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement Particulier de Police et d'Exploitation du port sur le site de la mairie de Crozon ([www.mairie-crozon.fr](http://www.mairie-crozon.fr)) ⇒ MER ET PORTS ⇒ Ports de Morgat et du Fret)".*

Fait à :

Le :

Signature précédée de la mention "LU ET APPROUVÉ" :