



**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**  
**SUR LISTE D'ATTENTE**  
**Port de Plaisance de BOUZIGUES**

### PROPRIETAIRE

NOM *: _____		Prénom *: _____	
Adresse permanente *: _____			
Code Postal *: _____		Ville *: _____	
Pays *: _____		Nationalité *: _____	
Tél domicile *: _____		Tél professionnel: _____	
Tél mobile: _____		E-mail: _____	

### NAVIRE

<input type="checkbox"/> Voilier	<input type="checkbox"/> Bateau à moteur	<input type="checkbox"/> Habitable	<input type="checkbox"/> Autre
Longueur*: _____	Largeur*: _____	Tirant d'eau: _____	
Constructeur: _____	Type/Série: _____		
Nom du navire: _____	Année: _____		

### RESERVATION\*

En vue de l'attribution, je souhaite être contacté:
<input type="checkbox"/> Dès que possible

\* *Champs à renseigner obligatoirement*

Fait à: \_\_\_\_\_ Le: \_\_\_\_\_

A retourner daté et signé,  
A Capitaine du Port  
Mairie de BOUZIGUES  
1, rue du Port 34140 BOUZIGUES

**Signature du demandeur \*:**