



PORT DEPARTEMENTAL DE BOUZIGUES

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ESCALE(S) (6 mois maximum)

PROPRIÉTAIRE

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 A MOTEUR*	<input type="checkbox"/> HABITABLE	<input type="checkbox"/> AUTRE*
LONGUEUR* : _____	LARGEUR* : _____	TIRANT D'EAU* : _____	
CONSTRUCTEUR : _____	TYPE/SÉRIE : _____		
NOM DU NAVIRE* : _____	ANNÉE DE CONSTRUCTION : _____		

PERIODE(S) SOLLICITÉE(S)

.....
.....
<u>Documents obligatoires à joindre à la demande</u>
<input type="checkbox"/> CARTE CIRCULATION DU NAVIRE
<input type="checkbox"/> ATTESTATION D'ASSURANCE COUVRANT LA PERIODE SOLLICITÉE

* Renseignements obligatoires

A....., le.....

Signature du demandeur

A retourner daté et signé, à l'adresse ci-dessous :

MAIRIE DE BOUZIGUES

1 rue du port

34140 BOUZIGUES

ou par mail à : mairie@bouzigues.fr