AOT : du 1^{er} avril au 30 septembre

PROPRIETAIRE

NOM* : _____ PRENOM* : _____
ADRESSE PERMANENTE* : _____
CODE POSTAL* : _____ VILLE* : _____
PAYS* : _____ NATIONALITE* : _____
TEL MOBILE* : _____ E-MAIL* : _____

NAVIRE

VOILIER* BATEAU A MOTEUR* HABITABLE AUTRE*
LONGUEUR* : _____ LARGEUR* : _____ TIRANT D'EAU* : _____
NOM DU NAVIRE* : _____ ANNEE DE CONSTRUCTION : _____

* renseignements obligatoires

PERIODE(S) SOLLICITEE(S)

_ Du : Au :
_ Du : Au :
Mode de mise à l'eau/mise à terre : Grutage ou Mise à l'eau plan incliné
Documents obligatoires à joindre à la demande
_ CARTE DE CIRCULATION DU NAVIRE
_ ATTESTATION D'ASSURANCE COUVRANT LA PERIODE SOLLICITEE

Fait à : _____ / Signature du demandeur :

Le : _____

Formulaire à retourner daté et signé
UNIQUEMENT A L'ADRESSE ET AU MAIL CI-DESSOUS :

MAIRIE DE BOUZIGUES
1 RUE DU PORT 34140 BOUZIGUES
Mail : mairie@bouzigues.fr

Toute demande envoyée à une autre adresse ou sur un autre mail ne sera pas prise en compte. Aucune réclamation ne sera recevable