

Hivernage : du 1^{er} octobre au 31 mars

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