

## **DEMANDE D'AUTORISATION INDIVIDUELLE DE MOUILLAGE INSCRIPTION SUR LISTE D'ATTENTE**

### **DEMANDEUR :**

**Nom et Prénom :** .....

Adresse principale complète : .....

.....

Adresse secondaire complète : .....

.....

N° de tél. : .....

Mail : .....

### **BATEAU CONCERNÉ :**

Nom : .....

N° immatriculation : .....

Modèle de bateau et constructeur : .....

Longueur hors-tout : .....

Tirant d'eau maximum (avec dérive) : .....

### **SITUATION DU MOUILLAGE DEMANDÉ :**

Choix 1 : .....

Choix 2 : .....

Choix 3 : .....

Choix 4 : .....

### **PIÈCES À FOURNIR :**

- Copie de la **carte de circulation** ou acte de francisation

À ....., le .....

Le demandeur,