

DEMANDE DE MOUILLAGE SUR BOUEES**IDENTITE DU DEMANDEUR**

NOM / Prénom	
Date et lieu de naissance	
Adresse	RUE/Lieu-dit
	CP/VILLE
Téléphone	
Portable	
Adresse m@il	

CARACTERISTIQUES DU BATEAU

NOM	
Type	
Catégorie de navigation	
Marque - Constructeur	
Année de construction	
Série	
Couleur	
Matière	
Longueur	
Tirant d'eau	
N° immatriculation des Affaires Maritimes	
N° Douanes - Quartier	

Assurances	
Numéro et adresse compagnie	

DIVERS :

Date : / /

Signature :