

FORMULAIRE DE DEMANDE DE PLACE



INSCRIPTION ANNEE 2019

Port Principal **Port Vauban**

JE SOUSSIGNE(E), NOM:

PRENOM :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel. (Domicile) :

Travail : Portable :

E mail@.....

Demande mon inscription en liste d'attente pour la mise à disposition d'un emplacement sur la base du tarif annuel au port de Plaisance du Havre.

Pour le bateau dont les caractéristiques suivent et dont :

JE DECLARE ETRE PROPRIETAIRE : Nom du bateau :

VOILIER // MOTEUR Immatriculation :

Marque / Modèle :

Longueur **HT** Largeur Tirant d'eau

J'ENVISAGE L'ACQUISITION

Modèle / Longueur : :

Je suis intéressé par une place Cubisystem(pour les semi-rigides, sur caissons flottants)

** (longueur Hors tout : encombrement maximum du bateau, y compris balcons avant et arrière, beaupré, appareil à gouverner, chaise, moteur hors-bord, etc.....)*

Je souhaite disposer de cet emplacement :

A compter du

Formulaire à retourner par email : capitainerie@lehavre-plaisance.fr, ou par courrier :
Le Havre Plaisance – 125, Boulevard Clemenceau – 76600 Le Havre (tel : 02 35 21 23 95)

MERCI DE RENOUVELER CETTE DEMANDE TOUS LES ANS EN FIN D'ANNEE. En cas de non renouvellement, cette demande de place pourra être annulée.

Fait à Le Signature