FORMULAIRE DE DEMANDE DE PLACE

LE HAVRE PLAISANCE

INSCRIPTION ANNEE 2017

□ *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 renouvèlement, cette demande de place pourra être annulée.

Fait à ..... Le .....…… *Signature*