|  |
| --- |
| **FORMULAIRE DE DEMANDE DE PLACE 2024**  **□ *Port Principal* □ Port Vauban** |

JE SOUSSIGNE(E), NOM, PRENOM : …………………………………………………………….………………………………………….………………………………………….…………………

*Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*Code postal :* ......................................... Ville :......................…….........……………………………………

*Tel. (Domicile) :* ......................................... *Tél : Portable :* ......…..............................……………….. *Date de naissance : …….. / …….. / ……..*

*Email* ……*........................................................…………..............................................@..........................................................................*

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 : …………………………………………………… Immatriculation : ………………………………..

VOILIER // MOTEUR Modèle : ……………………………………………….………… Année : ………………………..

Longueur **HT** .........................…. Largeur ………………… Tirant d'eau ........…………… Poids ……………………………

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

Moteur :Hors-Bord /Inboard Marque : ………………………………………Puissance : ……………………………..

**□** Je suis nouveau propriétaire de ce bateau (**□** c’est mon 1er bateau)

**□** J’étais déjà propriétaire de ce bateau, qui était basé à : …………………………………..…………………………

🡪 Raison pour laquelle je change de port d’attache : ………………………………………………………

**□ J’ENVISAGE L’ACQUISITION**

Modèle / Longueur **HT** : ………………………………………………………………………………………………………………………….

**□** C’est mon 1er bateau **□** Mon précédent bateau était un : ………………………………………………………

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

**Je souhaite disposer de cet emplacement à compter du ………………………..**

Formulaire à retourner par email : [capitainerie@lehavre-plaisance.fr](mailto: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*