**Mairie d'Yvoire**

**Régie du Port de Plaisance**

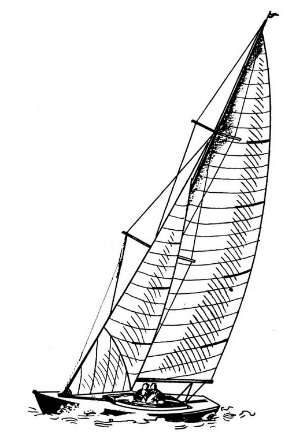
3 place de la Mairie

74140 YVOIRE

Tél : 04 50 72 96 75

Fax : 04 50 72 91 61

E-mail : mairie@yvoire.fr



## DEMANDE D’UNE PLACE D’AMARRAGE

## A l’ANNEE

# Coordonnées du propriétaire du bateau objet de la présente demande :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :………………… Ville :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Téléphone domicile | Téléphone professionnel | Portable | e-mail |
| **……………………..** | **……………………..** | **…………………** | **…………………………………………………..** |

**REMPLIR LE VERSO) **

**- Renseignement concernant votre bateau : moteur**  **voilier**  **barque**

Nom baptême …………………… Type …………………………

Constructeur …………………… Modèle …………………………

Lieu d’immatriculation …………………… N° d’immatriculation …………………………

Couleur coque …………………… Tirant d’eau …………………………

Longueur hors tout …………………… Largeur hors tout …………………………

Année de construction …………………….

Moteur hors-bord (HB)………………CV Moteur in-board (IB) …………………………CV

Compagnie d’assurance :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numéro de police :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* *Les demandes non satisfaites sont portées d’office sur une liste d’attente*
* *Le demandeur de place doit renouveler sa demande chaque année au mois de janvier*
* *Les demandes de renouvellement non confirmées seront sorties de la liste d’attente*

Fait à ………………………le …../…../…..

Je soussigné (e) ………………………….. certifie exacts les renseignements donnés ci-dessus.

**Pièces à joindre obligatoirement à votre demande :**

Copie du certificat d’immatriculation, titre de propriété, attestation originale de l’assurance du bateau.

Signature avec mention lu et approuvé ………………………….