



PORT DE PLAISANCE DE SCIEZ-SUR-LÉMAN

650 route du Port 74140 Sciez-sur-Léman | T. 04 50 72 60 33 | port@ville-sciez.fr

DEMANDE D'UNE PLACE D'AMARRAGE

Date de la 1^{ère} demande :

ANNÉE SAISON Du..... au

Longueur : Largeur : Surface :

Nom : Prénom : Né (e) le :

1- RÉSIDENCE PRINCIPALE

Adresse.....

Code postal..... Ville..... Pays

Tel portable Tel domicile Tel bureau.....

E-Mail

2- RÉSIDENCE SECONDAIRE OU GARDIEN À CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

Adresse.....

Code postal..... Ville..... Pays

Tel portable Tel domicile

NE PAS REMPLIR (RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION)

Formulaire demande de renseignements

Contrat

Certificat d'immatriculation

Attestation d'assurance valable jusqu'au :

Mode de règlement :

Notes diverses :

POSTE :

REEMPLIR LE VERSO →

3- RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES (POUR COMMISSION PORT)

Mon bateau est actuellement amarré dans le Port de.....
Je possède un bateau depuis année(s) mais je n'ai toujours pas pu obtenir une place.
J'ai depuis.....année(s), un emplacement pour la saison dans le port de Sciez.
Si demande de place saisonnière, préciser période

4- 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.....
Surface.....	Poids en Tonne(s)
Moteur hors-board (HB)..... CV	Moteur in-board (IB)

5- CONDITIONS DE PAIEMENT

Si un emplacement vous est accordé, le contrat ne pourra être définitivement conclu qu'après réception (par retour du courrier) du montant complet de la place d'amarrage.

Il n'est pas nécessaire de renouveler cette demande à moins de complément d'informations.

Fait à Le /..... /.....

M..... certifie exacte les renseignements donnés ci-dessus.

Pièces à joindre obligatoirement à votre demande :

Copie du certificat d'immatriculation Titre de propriété, assurance du bateau.

Signature avec mention lu et approuvé