



PORT MUNICIPAL DE DUINGT

demande d'emplacement annuel

DEMANDEUR

NOM _____ Prénom _____

Adresse _____

Si résidence secondaire à Duingt préciser adresse : _____

Tél _____ e.mail _____

propriétaire de l'embarcation désignée ci-dessous

pas de bateau (achat conditionné par l'obtention d'un emplacement)

Déclare solliciter un emplacement annuel dans le port de DUINGT et certifie exacts les renseignements indiqués sur le présent document.

Fait à _____ le _____

Signature :

EMBARCATION CONCERNEE

Bateau moteur inférieur à 9.9 CV

Bateau moteur jusqu'à 20 CV

Bateau moteur jusqu'à 60 CV

Bateau moteur jusqu'à 100

Bateau moteur supérieur à 100 CV

Type (barque, hors-bord, voilier) _____

Tirant d'eau _____

Poids _____

Longueur _____

Largeur _____