

DEMANDE DE POSTE DE MOUILLAGE 2017

Réservé à l'administration

Ligne	Arrhes
Bouée	réglées le par
Tarif	solde Réglé le Par

Partie à remplir par le demandeur

Nom :	Prénom :
Adresse du domicile :	Téléphone :
Adresse de résidence à Oléron :	Téléphone :

BATEAU

Nom du bateau	Quartier
N° immatriculation	Série

JAUGEAGE

Longueur totale	largeur
Jauge brute	tirant d'eau

MOTEUR

Marque	puissance
Carburant	

ASSURANCE

N° de contrat	compagnie
---------------	-----------

Pour permettre l'équipement et l'entretien du corps de mouillage, indiquez les dates ci-dessous

Date de mise en place du bateau :

Date d'enlèvement du bateau :

Date de la demande

signature

Le numéro du corps-mort qui vous sera attribué vous sera communiqué en mairie, à votre arrivée.
Le paiement de la redevance du poste de mouillage sera à effectuer en mairie