



DEMANDE D'AUTORISATION Amarrage bateau

REQUERANT :

Monsieur - Madame

Nom :

Prénom :

Date de Naissance : / /

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tél. privé :

Tél. prof. :

Tél. portable :

E-mail :

BATEAU SOUHAITÉ :

Voile

Moteur

Immatriculation :

*Longueur :

*Largeur :

Poids :

*Tirant d'eau :

AMARRAGE SOUHAITÉ :

Date :

CONDITIONS

Les demandes non satisfaites sont portées d'office sur une liste d'attente.

Le demandeur de place doit renouveler sa demande chaque année du **1^{er} janvier au 28 février** auprès de la mairie de Viam par écrit. Les demandes **non renouvelées au 1^{er} mars** seront rayées sans autre avis de la liste d'attente.

Pour les mineurs signature obligatoire du représentant légal.

*Date :

*Signature :