



Association Port Thomas Plaisance 35

DEMANDE PERMUTATION MOUILLAGE

Titulaire du mouillage référencé n°..., je souhaiterais permuter de mouillage.

Ligne de mouillage demandée :

- NOM:
- PRENOM:
- TELEPHONE FIXE:
- TELEPHONE MOBILE:
- ADRESSE ELECTRONIQUE :
- ADRESSE RESIDENCE PRINCIPALE:

- NOM et NUMERO IMMATRICULATION DU BATEAU :

- BATEAU :
 - marque :
 - modèle :
 - type : *voilier, pêche promenade, semi rigide, autres (rayer mentions inutiles)*
 - longueur :
 - tirant d'eau :
 - motorisation : HB ou IB
 - poids de corps mort nécessaire :

Date:

Signature: