La Richardais
Port d'attache de vos passions

COMMUNE DE LA RICHARDAIS

Gestion des mouillages

Année :

Demande de changement d'emplacement de mouillage

DEMANDEUR

N° D'ORDRE :

Nom : . . . . . .

Prénom : . . . . . .

Adresse : . . . . . .

Ville : . . . . . .

Code postal : . . . . . .

N° téléphone : . . . . . .

E-mail : . . . . . .

Nom du navire : . . . . . .

N° d'immatriculation : . . . . . .

Type : . . . . . .

Longueur hors tout : . . . . . .

Tirant d'eau : . . . . . .

Le bateau peut-il échouer ? ☐ **oui** ☐ **non**

Le bateau peut-il être béquillé ? ☐ **oui** ☐ **non**

Emplacement actuel : . . . . . .

Emplacement souhaité : . . . . . .

Date : . . . . . .

Signature :