



REGIE DE PORT ARGELES
CAPITAINE
 Les Mers du Sud - 66700 Port Argelès
 Tel : 04.68.81.63.27
 Email : contact@port-argelessurmer.fr

DEMANDE DE RESERVATION POUR UN EMPLACEMENT A L'ANNEE 2025

NOM _____ PRENOM _____

PROFESSION _____ TEL bureau : _____

ADRESSE PRINCIPALE _____

TEL domicile : _____ PORTABLE : _____

EMAIL : _____

ADRESSE SECONDAIRE _____

Souhaite m'inscrire sur la liste d'attente pour réserver un emplacement annuel dans le port d'ARGELES

Cette demande de réservation est **valable** jusqu'au **31/10/2025** et devra être renouvelée chaque année avant le 31 octobre exclusivement par écrit (courrier ou email)

Êtes-vous propriétaire d'un bateau : oui non
 Port d'attache actuel : _____

CARACTERISTIQUES DU BATEAU

NOM DU BATEAU _____ N° IMMATRICULATION _____

COULEUR COQUE _____ MARQUE ET TYPE _____

LONGUEUR HORS TOUT _____ LARGEUR _____ TIRANT D'EAU _____

VOILIER

MOTEUR

PNEUMATIQUE

**FOURNIR UNE PHOTOCOPIE DE L'ACTE DE FRANCISATION OU DE LA CARTE DE CIRCULATION DE
 VOTRE BATEAU ET UNE PHOTOCOPIE DE VOTRE PIECE D'IDENTITE**

Fait à _____ le _____ 20

SIGNATURE