



REGIE DE PORT ARGELES

CAPITAINE

Maison de la Mer

473 Avenue Eric Tabarly

66700 Port Argeles

Tel : 04.68.81.63.27

Email : contact@port-argelessurmer.fr

DEMANDE DE RESERVATION POUR UN EMPLACEMENT A L'ANNEE 2026

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 **31/10/2026** 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 (1)**

Fait à _____ le _____ 20

SIGNATURE