

PORT DE COMBERGE
44730 ST MICHEL CHEF CHEF
06 20 87 15 26

CAPITAINEURIE DE ST MICHEL-CHEF-CHEF
SYNDICAT MIXTE DES PORTS
DE LOIRE ATLANTIQUE
Tél. 02 40 27 82 95



DEMANDE D'ATTRIBUTION D'UN MOUILLAGE

Nom bateau : _____ Modèle : _____

Longueur Hors Tout : _____ Largeur : _____ Immatriculation : _____

PROPRIETAIRE :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse Principale : _____

Ville : _____ Code Postal : _____

Téléphone : _____

Adresse Secondaire : _____

Ville : _____ Code Postal : _____

Téléphone : _____

SEDENTAIRE RESPONSABLE DU BATEAU EN L'ABSENCE DU PROPRIETAIRE :

Adresse : _____

Ville : _____ Code Postal : _____

Téléphone : _____

*Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du port et m'engage à le respecter.
J'autorise le Régisseur du Port à procéder à toute intervention sur mon bateau en cas d'évènement pouvant porter préjudice soit à lui-même, soit à un autre bateau, soit aux installations portuaires .*

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A CETTE DEMANDE
les photocopies des pages 2 et 3 de l'acte de francisation (Caractéristique du bateau et nom du propriétaire) ou de la carte de navigation ainsi que la photocopie de l'attestation d'assurance en cours .

A ST MICHEL CHEF CHEF LE :
Signature :