**FORMULAIRE DE DEMANDE DE PLACE**

****

***INSCRIPTION ANNEE 2024***

**□ *Port Principal* □ Port Vauban**

JE SOUSSIGNE(E), NOM, PRENOM : …………………………………………………………………………….

*Adresse :………………………………………………………………………………………………………………………*

*Code postal :* .........................................................................Ville :......................…….........…………………………

*Tel. (Domicile) : ………………………….................……… Tél : Portable :* ......…..............................…..

*Date de naissance : ……………………………………...*

*E mail* ……*........................................................…………..@.....................................................................*

Demande mon inscription en liste d’attente pour la mise à disposition d’un emplacement sur la base du tarif annuel au port de Plaisance du Havre.

Pour le bateau dont les caractéristiques suivent et dont :

**□ JE DECLARE ETRE PROPRIETAIRE :** Nom du bateau :………………………………………………………

VOILIER // MOTEUR Modèle : ……………………………………………….………… Année : ………………………..

Longueur **HT** .........................…. Largeur …………………Tirant d'eau ........……………Poids : ……………………..

Moteur :Hors-Bord /Inboard Marque : ………………………………………Puissance : ……………………………..

**□** Je suis nouveau propriétaire de ce bateau (**□** c’est mon 1er bateau)

**□** J’étais déjà propriétaire de ce bateau, qui était basé à : …………………………………..……………………..   
 🡪 Raison pour laquelle je change de port d’attache : ………………………………………………………

**□ J’ENVISAGE L’ACQUISITION**

Modèle / Longueur :  : ………………………………………………………………………………………………………………………….  
**□** C’est mon 1er bateau **□** Mon précédent bateau était un : ………………………………………………………   
  
**□ Je suis intéressé par une place Cubisystem(pour les semi-rigides, sur caissons flottants)**

***\* (longueur Hors tout : encombrement maximum du bateau, y compris balcons avant et***

***arrière, beaupré, appareil à gouverner, chaise, moteur hors-bord, etc.….)***

Je souhaite disposer de cet emplacement :

A compter du ……………….

Formulaire à retourner par email : [capitainerie@lehavre-plaisance.fr](mailto:capitainerie@lehavre-plaisance.fr), ou par courrier :

Le Havre Plaisance – 125, Boulevard Clemenceau – 76600 Le Havre (tel : 02 35 21 23 95)

**MERCI DE RENOUVELER CETTE DEMANDE TOUS LES ANS EN FIN D’ANNEE. En cas de non renouvèlement, cette demande de place pourra être annulée.**

Fait à .................. Le ...................…………. *Signature*