

FORMULAIRE RESERVATION PASSAGERS
PORT DE LA MADRAGUE 2026
2 mois minimum sur la période juillet / aout

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

N° de Téléphone : E-Mail :

Pour mon bateau ayant les caractéristiques suivantes :

Nom du bateau : immatriculation :

Assurance : N° de contrat : échéance : / /

☐ Semi-rigide

☐ Voilier

☐ Moteur

☐ annexe

Longueur :

Largeur :

Tirant d'eau :

Pour la période suivante :

Demande un poste d'amarrage au port de la madrague pour la période suivante :

☐ Semestre : du / / au / /

☐ Escale : du / / au / /

Poste souhaité : ☐ à quai

☐ au mouillage

Cette demande de poste doit être adressée par écrit (courrier ou courriel) ou sur place à :

Capitainerie du port de la madrague de Giens/route de la madrague I 83400 HYERES
Téléphone : 04 98 04 54 98 I E-mail : capitainerie.madrague@metropoletpm.fr

Fait à :

Le

Signature