

FORMULAIRE DE RESERVATION POUR UN CONTRAT D'AMARRAGE ESCALE PORT DE L'AYGADE DU LEVANT

<u>Nom</u> :			<u>Prénom</u> :		
<u>Adresse</u> :					
<u>Code Postal</u> :			<u>Ville</u> :		
<u>N° de Téléphone</u> :			<u>E-Mail</u> :		
<u>Pour mon bateau ayant les caractéristiques suivantes :</u>					
Nom du bateau :			☐ Voilier		☐ Moteur
Longueur :		Largeur		Tirant d'eau :	

Pour la période suivante :

Du/...../.....

Au/...../.....

Poste souhaité : ☐ à quai

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

Capitainerie port de L'AYGADE DU LEVANT Hyères 83400
capitainerie.levant@metropoletpm.fr
tel :04 94 00 47 64
06 21 88 08 62

Fait à :

Le

Signature