

FORMULAIRE DE RESERVATION POUR UN CONTRAT D'AMARRAGE ESCALE PORT DE SAINT ELME

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

N° de Téléphone : E-Mail :

Pour mon bateau ayant les caractéristiques suivantes :

Nom du bateau : ☐ Voilier ☐ Moteur

Longueur : Largeur : Tirant d'eau :

Pour la période suivante :

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 Saint Elme - Quai Marius Cerrutti
83500 LA SEYNE SUR MER // tél : 04 94.87.68.82
capitainerie.saint-elme@metropoletpm.fr

Fait à Le

Signature