

FORMULAIRE RESERVATION PASSAGERS

Remplir l'ensemble des champs pour valider la demande de réservation

Civilité (1) : Madame Monsieur

Nom :

Prénoms :

Adresse :

.....

Code postal : Ville : Pays :

Téléphone : Portable.....

Email :

Demande un poste d'amarrage au port de l'Aiguade du Levant pour la période suivante :

Du : / / au : / /

Poste souhaité : à quai au mouillage

Pour mon bateau ayant les caractéristiques suivantes :

Nom du bateau :

Voilier Moteur Marque.....Modèle :

Immatriculation :

Longueur : Largeur : Tirant d'eau :

Assurance : Numéro de police :

Échéance :

Les demandes peuvent être envoyées par voie postale, par mail ou par fax à partir du 1er janvier aux coordonnées suivantes : Capitainerie du port de l'Aiguade du Levant Hôtel de la métropole TPM 107 Bd Henri Fabre CS 30536 83 041 Toulon Cedex 06 et par Mail : capitainerie.levant@metropoletpm.fr tél // 04 94 938 300 // 04 94 004 764 // 06 21 880 862

- **Important** : Les bateaux de plus de 10 ml avec un tirant d'eau important ne seront pas acceptés. Si aucune réponse ne vous est parvenue avant le 30 mai, vous pouvez considérer que votre demande n'a pu être retenue.

Fait à.....Le.....

Signature :