Enez Glaz Port de TREMAZAN
Mairie de Landunvez
1 Place de l'Eglise
29840 LANDUNVEZ

Opérateur pour le compte de la Mairie

MAIL : enez.glaz.landunvez@gmail.com

D'ATTRIBUTION DE MOUILLAGE

Je soussigné (e) Mme, Mr :……...
demeurant à :……..…….
Téléphone ……Mail :……

Demande, pour l'année 20……

☐ RENOUVELLEMENT ☐ NOUVEAU ☐ RENONCIATION

CM n° ……./…….

Joindre impérativement attestation d'assurance (et copie carte de circulation si 1ére demande)

Bateau : Nom : Type : Longueur : Tirant d'eau :

Poids : Immatriculation

***Le demandeur certifie** :

- Sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus
- A pris connaissance du règlement du port de Trémazan et s'engage à le respecter

***Le demandeur s'engage :**

- A porter lisiblement sur la bouée d'amarrage l'immatriculation du navire et le N° de l'emplacement
- A conserver le marquage, sur la chaîne de mouillage, visible pour le repérage

***Le demandeur autorise l'opérateur : oui** ☐ **non** ☐

- A communiquer à la SNSM son adresse e-mail

Fait à ……, le…….. *Signature :*