



CONCARNEAU



MAISON DU PORT  
Môle Pénéroff  
29900 CONCARNEAU  
T 02 98 97 57 96  
F 02 98 97 15 15  
port-de-plaisance@concarneau.fr  
www.concarneau.fr

**Cadre réservé au Service**

Date de réception de la demande : .....  
Date d'envoi du courrier de confirmation : .....  
N° : ..... N° K : .....  
Code : 1  2

**PORT DE PLAISANCE DE CONCARNEAU**

***Formulaire de demande d'emplacement***

**PROPRIÉTAIRE**

Nom : ..... Prénom : .....

**ADRESSE**

Rue : .....  
Complément : .....  
Code postal : ..... Ville : .....

**CONTACTS**

Tél domicile : .....  
Tél portable : .....  
Tél travail : .....  
Email : .....@.....

**BATEAU**

Catégorie de navire :  Voilier  Moteur  Multicoque  
Type : .....  
Longueur hors tout : .....  
Largeur : .....  
Tirant d'eau : .....

**TYPE DE PLACE SOUHAITÉE**

**Port de Plaisance :**

- Ponton
- Ponton Arrière Port (***Ni eau – Ni électricité***)
- Bouée Avant Port (***7,00 m H.T maximum – Zone d'échouage***)

**Cabellou :**

- Autorisation pour l'installation d'un mouillage personnel (***9,00 m H.T maximum***)
- Bouée sur les installations portuaires (***8,50 m H.T maxi – 1,40 m de tirant d'eau maxi***)

Je soussigné, reconnais avoir pris connaissance du mode de fonctionnement de la liste d'attente, à savoir : chaque année entre le **1<sup>er</sup> octobre et le 31 octobre**, jusqu'à l'obtention d'une place, il m'appartient de confirmer **par écrit (courrier ou email)**, adressé à la Maison du Port de Plaisance, mon souhait de rester inscrit sur la liste d'attente. Sans confirmation écrite de ma part au 31 octobre, les Services du port annuleront de plein droit ma demande d'emplacement annuel.

Fait à : ..... Le : ..... Signature :

**Merci d'adresser toute correspondance à :  
Maison du Port**

**Môle Pénéroff – 29900 CONCARNEAU**

**Tel : 02.98.97.57.96 – Télécopie : 02.98.97.15.15 – Email : port-de-plaisance@concarneau.fr**