



Cadre réservé au Service

Date de réception de la demande:.....

Date d'envoi du courrier de confirmation :.....

N° : N° K :

Code : 1 2

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 **avant 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