



Demande de réservation

Mouillage Organisé
Mairie annexe de Porticcio
Tél. : 04 95 10 97 49
Canal VH 9
mouillage@mairie-gpp.corsica

CADRE RESERVE AU SERVICE MOUILLAGE

EMPLACEMENT : _____
DATE ARRIVEE : _____
DATE DEPART : _____

DEMANDE DE RESERVATION**PROPRIETAIRE DU BATEAU :**

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

TELEPHONE : _____

MAIL : _____

Période souhaitée : _____

CARACTERISTIQUES DU BATEAU :

NOM DU BATEAU : _____

COULEUR : _____

IMMATRICULATION : _____

MARQUE ET TYPE : _____

LONGUEUR HORS TOUT : _____

LARGEUR : _____

VOILIER MOTEUR PNEUMATIQUE

FOURNIR UNE PHOTOCOPIE DE L'ACTE DE FRANCISATION ET DE L'ATTESTATION D'ASSURANCE