

Fiche de réservation

- location au mois -

Je, soussigné(e), NOM.....PRENOM.....

Date de naissance Lieu de naissance

Adresse

Code postal : Ville :

Tél. dom.....Tél. bureau.....Tél portable.....

Adresse mail

déclare vouloir réserver un poste d'amarrage de catégorie pour la période du
..... au20....., pour un montant de
.....Euros.

BASSIN « PORT GUILLAUME »

OU

ESTUAIRE DE LA DIVES

(Cocher la case correspondante)

MOUILLAGE

Port à sec et cale

Stockage à terre

Caractéristiques du bateau

NOM.....

MODELE.....

LONGUEUR.....

LARGEUR.....

POIDS.....

TIRANT D'EAU.....

N° immatriculation

N° francisation.....

Compagnie d'assurance.....

N° police.....

Je soussigné, reconnais avoir pris connaissance et accepté les conditions générales d'utilisation des postes d'amarrage, ainsi que les règlements particuliers de police et d'exploitation du port.

Fait à :

SIGNATURE du Bénéficiaire

Le :

Pièces à fournir : acte de francisation ou carte de navigation du bateau, attestation d'assurance, pièce d'identité (passeport ou carte nationale d'identité recto/verso)

CCI CAEN NORMANDIE – Direction des Equipements Portuaires

Port de plaisance de Dives-Cabourg-Houlgate

Capitainerie de Port Guillaume - Quai Bernard Magne - 14160 DIVES-SUR-MER

Tél : 02 31 24 48 00 / Courriel : portguillaume@caen.cci.fr

Site internet : www.port-dives-cabourg.com / Facebook : port de plaisance Dives