

☐ **LES SABLONS**

☐ **VAUBAN**

☐ **A.S.P.**

☐ **VASEUX**

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal & Ville : _____

Numéro Téléphone : _____

Date de la demande : _____

Toute demande de changement de bateaux doit être effectuée 3 mois avant l'achat et doit avoir l'approbation du bureau du port.

À compléter par le demandeur

Ancienneté dans le port : _____

BATEAU ACTUEL

Nom : _____

☐ Voilier

☐ Moteur

☐ Semi-rigide

Longueur Hors-tout : _____ Largeur : _____

Tirant d'eau : _____ Emplacement : _____

BATEAU ENVISAGÉ

Constructeur et modèle : _____

☐ Voilier

☐ Moteur

☐ Semi-rigide

Longueur Hors-tout : _____ Largeur : _____

Tirant d'eau : _____

À compléter par le port

SUIVI DU DOSSIER

Changement de catégorie : ☐ OUI ☐ NON

Changement de bateau : ☐ ACCEPTÉ ☐ REFUSÉ

Changement de place : ☐ OUI ☐ NON, si oui précisez : _____

Courrier de réponse envoyé le : _____

À Saint-Malo, le : _____

Signature du demandeur : _____

Signature de l'agent du port : _____