

☐ **LES SABLONS**☐ **VAUBAN**☐ **A.S.P.**☐ **VASEUX**

Nom & Prénom : _____

☐ **Annuel**☐ **Mensuel**☐ **Occasionnel / Escale / Convention**

Téléphone : _____

Mandataire : _____

Autres informations : _____

NAVIRE

Nom du navire : _____

Emplacement actuel : _____ Amarres à poste : ☐ Oui ☐ Non

Modèle/Type : _____

Longueur Hors-tout : _____ Largeur : _____ Tirant d'eau : _____ Poids : _____

Assurance : _____ N° de police : _____

Date de fin de validité : _____

DÉPLACEMENT DU NAVIRE

Je soussigné, Madame, Monsieur,

☐ Autorise le personnel du port des Sablons à déplacer mon navire en remorquage à couple avec la vedette du port des Sablons

☐ A faire effectuer le déplacement du navire par un professionnel mandaté

Professionnel mandaté : _____

☐ Refuse le déplacement de mon navire pour le motif suivant : _____

Le remorquage réalisé par les agents du port est sous la responsabilité du port des Sablons. Le nouveau poste attribué vous sera communiqué à l'issue de la manœuvre.

Moyens d'amarrage du navire et protection

Qualité et nombre des amarres disponibles (garde, pointe ...) : _____

Nombre de défenses à poste disponibles : _____

Branchement électrique en cours et motif : _____

Observations particulières avant le déplacement du navire : _____

Date : ____/____/____

Signature Usager :

Signature Agent du port :