



# DEMANDE DE PLACE D'AMARRAGE

5, bd du Général de Gaulle - 91210 DRAVEIL  
Tél: 01.69.83.46.60 Fax: 01.69.83.46.61  
portauxcerises.ucpa.com - E-mail: portauxcerises.port@ucpasl.com

**Période de réservation:**  Annuelle  Mensuelle  Journalière

**Réservation:** Du (from) .....  
Au (until) .....

*Ne rien inscrire dans ce cadre*

Catégorie : .....  
N° résa : .....  
Date de résa : .....  
Date d'arrivée : .....  
Ponton / place n° : .....

**Informations concernant le demandeur:**

Nom (Name) / Prénom (first name): .....

Adresse complète (Address) : .....

Code postal (postcode): ..... Ville : .....

Téléphone domicile : ..... Travail : ..... Mobile : .....

Email : .....

Date de naissance (Date of birth) : ..... Lieu (place of Birth) : ..... Nationalité : .....

Profession : .....

**Informations concernant le bateau:**

Adresse actuelle de stationnement (Current mooring location) : .....

Nom du bateau (Boat's name) : ..... Immatriculation (registration) : .....

Type : ..... - Constructeur (brand) : ..... - Année de construction (year of construction) : .....

Modèle : ..... - Longueur Hors tout (total length) : .....m - Largeur (width) : .....m

Tirant d'eau (water draft) : ..... m - Tirant d'air (air draft)..... m - Jauge : ..... tx - Poids (weight) : ..... Kg

Compagnie d'assurance (Insurance company) : ..... - N° de contrat (policy number) : .....

Moteur (engine) :  Essence  Gasoil  Moteur Hors-bord  Moteur In-bord Puissance : ..... CV

Bateau équipé de cuve(s) de rétention des eaux noires et grises (black water tank)  oui  non

Connexion Wifi souhaitée  oui  non

**Pièces à fournir impérativement à l'appui de la demande :**

Justificatif de domicile (proof of address)  Photocopie pièce d'identité du demandeur avec photo (ID)

Copie des documents de bord (Boat's paper)  Copie du titre de propriété du bateau (certificate of title)

Une photo récente du bateau (recent picture of the boat)  Attestation d'assurance en cours de validité (Insurance slip)

DATE : ..... SIGNATURE : .....