



DEMANDE D'ESCALE
REQUEST FOR STOPEVER

Période N°1 : Du _____ Au _____

Escale à flot / *Berthing facilities* Terre-plein / *Ashore* Hangar à bateaux / *Boatyard*

Période N°2 : Du _____ Au _____

Escale à flot / *Berthing facilities* Terre-plein / *Ashore* Hangar à bateaux / *Boatyard*

Période N°3 : Du _____ Au _____

Escale à flot / *Berthing facilities* Terre-plein / *Ashore* Hangar à bateaux / *Boatyard*

NOM / *First name* : _____ Prénom / *Surname* : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse / *adress* : _____

Code postal *Postcode* : _____ Ville *Town* : _____ Pays : _____

Tél. fixe _____ Tél mobile : _____

Email : _____

Identification du navire / *Vessel identification* * :

*Le titre d'identification du navire et une attestation d'assurance en cours de validité couvrant la période d'escale est à présenter au bureau du port à votre arrivée. *Provide a copy of the vessel's identification papers together with an insurance certificate, valid for the period requested.*

Nom du navire / *Name of vessel* :

Port d'attache habituel / *Present home port* :

Modèle / *Type or series* :

Voile / *Sailing boat* Moteur / *Motor boat*

Longueur hors tout / *LOA* :

Largeur / *Beam* :

Tirant d'eau / *Draught* :

Cette demande d'escale ne vaut pas acceptation de l'escale par le bureau du port. The signature of this request form doesn't mean acceptance of stop-over by the port office.

Date :

Signature :

Cadre réservé au bureau du port :

3.1 – V5

VAB

PB

AA

Demande enregistrée le :