



Demande de quai saisonnier

DATE: _____

NOM : _____

RUE: _____

VILLE : _____

PROVINCE : _____

CODE POSTAL : _____

NUMÉRO DE PART SOCIALE : _____ (S' IL Y A LIEU)

NOS DE TÉLÉPHONE: _____ MAISON

_____ MOBILE

COURRIEL : _____

TYPE D'EMBARCATION :

croiseur ponton voilier autre (préciser) _____

MODÈLE : _____

ANNÉE : _____

LONGUEUR (hors tout): _____ LARGEUR : _____

NOTES :
