



DEMANDE DE QUAI SAISONNIER

DATE : _____

NOM: _____ COURRIEL : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ PROVINCE : _____ CODE POSTAL : _____

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE : MAISON _____ MOBILE : _____

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

TYPE D'EMBARCATION :

CROISEUR PONTON VOILIER AUTRE _____

MARQUE : _____ MODEL : _____

ANNÉE : _____ # DE MOTEURS : _____ NOM DU BATEAU : _____

LONGUEUR : _____ (hors-tout) inclure, moto marine, dinghy, etc.

LARGEUR : _____ IMMATRICULATION : _____

PRÉFÉRENCE D'AMMARRAGE: BABORD TRIBORD

ALIMENTATION ÉLECTRIQUE : 30 AMP 2 X 30 AMP 50 AMP

NOTES : _____

SIGNATURE : _____ DATE : _____