** DEMANDE D’ATTRIBUTION** **d’un TITRE D’AMARRAGE**

 **au PORT de CENTURI** **2023**

🗆 Annuelle à compter du 1er juillet 2023

🗆 Périodique : du…………………… au…………

**Nom et Prénom** : ...........................................................................................................

**Adresse**: .........................................................................................................................

**Hameau :** .......................................................................................................................

**Portable :** .......................................................................................................................

**E-mail** : ..........................................................................................................................

**Place occupée en 2022** : ………………………………………………………………

**Adresse Facturation :**

.............................................................................................................................

.............................................................................................................................

**Nom du bateau :** ...........................................................................................................

**Marque ou catégorie du bateau :** ................................................................................

**Immatriculation\* :** .......................................................................................................

**Longueur** **hors tout** (en mètres) : .................................................................................

**Largeur  au maitre bau** (en mètres) : ..........................................................................

**Assurance \*\*** *(couvrant, en particulier, les risques d’avaries entraînant des frais de convoyage ou de renflouement dans l’espace portuaire)* : ..............................................................................................................

\*joindre le *document d’identification délivré par les Affaires Maritimes (copie) \*\*joindre la copie du contrat d’assurance.*

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITE.**

**Fait le :** ......................................................

**à** .................................................................

**Signature :**