

FORMULAIRE EMPLACEMENT SAISONNIER

COORDONNES DU DEMANDEUR

Titre, Nom, Prénom	
Date de naissance, lieu	
Demeurant	
Téléphone	
Adresse électronique	

Informations du bateau

Nom	
Type	
Marque / Modèle	
Année	
Longueur hors tout	
Largeur hors tout	

Demande d'emplacement

Port	
Parking	
Période de séjour	
Durée du séjour	

Tous les champs doivent être remplis obligatoirement.

Date

Signature (obligatoire) :

Cadre réservé au service Port et Nautisme

Date de réception :

Numéro emplacement :



**BASE COMMUNALE NAUTIQUE ET
DE PLEIN AIR**

Service Port et Nautisme
Mairie
Place Sainte Anne
83630 Les Salles sur Verdon

Nous contacter

Téléphone : 04 94 76 50 88

Adresse de messagerie : basenautique@lessallesurverdon.fr

Site web : <https://www.basenautiqueverdon.fr/>

Numéro liste d'attente :



**BASE COMMUNALE NAUTIQUE ET
DE PLEIN AIR**

Service Port et Nautisme
Mairie
Place Sainte Anne
83630 Les Salles sur Verdon

Nous contacter

Téléphone : 04 94 76 50 88

Adresse de messagerie : basenautique@lessallesurverdon.fr

Site web : <https://www.basenautiqueverdon.fr/>