



# PORT DE BATELLERIE DU BOUVERET

## Bulletin d'inscription

Nom et prénom .....  
Adresse .....  
Domicile .....  
Date de naissance .....  
Téléphone .....  
E-mail .....

### Je désire obtenir une place d'amarrage (cocher ce qui convient)

- dans le port de plaisance du Bouveret

Important : Délai d'attente supérieur à 10 ans pour les personnes ne résidant pas sur la Commune de Port-Valais

- dans le canal Stockalper

- sur la place des dériveurs (à terre)

### Pour le bateau suivant :

	Longueur	Largeur	Tirant d'eau
Barque	.....	.....	
Hors-board	.....	.....	
In-board	.....	.....	
Voilier	.....	.....	.....

La place est souhaitée pour le :.....

Date de l'inscription :.....

Signature



Nous vous prions de bien vouloir nous confirmer votre inscription jusqu'au 31 janvier de chaque année. Cela peut être effectué par courrier postal ou électronique. Sans nouvelle de votre part, votre inscription sera supprimée de la liste d'attente.