



# 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	.....	.....	.....

Immatriculation n°..... (immatriculation valaisanne exigée)

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 (*Commune de Port-Valais, case postale 28, 1897 Le Bouveret*) ou électronique (*admin@port-valais.ch*). Sans nouvelle de votre part, votre inscription sera supprimée de la liste d'attente.