



FORMULAIRE DE MESURE

DATE DE LA MESURE :

Ce formulaire **accompagne** celui de la demande de place.

PROPRIETAIRE/REPRESENTANT

Nom :	Prénom :	N° membre :	Tél :
-------	----------	-------------	-------

BATEAU

Nom du bateau :	N° d'immatriculation :
-----------------	------------------------

MESURES HORS TOUT (Cadre réservé au CNC)

Longueur :	mètres	Largeur :	mètres
------------	--------	-----------	--------

SIGNATURES

Je certifie avoir assisté à la mesure de mon bateau et accepte l'exactitude des informations notées sur ce document.
Je m'engage à notifier toutes modifications à venir sur mon navire sous peine de résiliation de mon contrat.

Signature propriétaire/représentant :	Signature CNC :
---------------------------------------	-----------------