

FORMULAIRE DE MESURE

Tél : 26.09.79

E-mail : capitainerie@cnc.asso.nc

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)

Date :

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 :