



ENEZ GLAZ



ASSOCIATION « ENEZ GLAZ PORT DE TREMAZAN »

enez.glaz.landunvez@gmail.com

ANNEE 2023

NOUVEAU

RENOUVELLEMENT CM N°

RENONCIATION CM N°

Demandeur :

Nom, Prénom :

Adresse :

Ville :Code postal :

Téléphone :..... E-mail :

Coordonnées de la personne à prévenir en cas d'urgence :

.....

Adhérent à l'association Enez Glaz : oui/non

Références du bateau :

Nom :

Immatriculation :

Le demandeur certifie

- sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus,
- avoir pris connaissance du règlement de Police du Port de Trémazan
- avoir contracté une assurance pour mon navire incluant notamment l'enlèvement en cas d'avarie et m'engage à en fournir l'attestation dès réception de l'avis d'échéance.

Fait à _____, le _____

Signature du demandeur