



PONTONS

BOUÉES

**Du**..... **Au**.....

Je soussigné(e),

**NOM** : ..... **Prénom**:.....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. (domicile) : ..... Travail : .....

Fax : ..... Portable : ..... Email : .....

**DÉCLARE ÊTRE PROPRIÉTAIRE DU BATEAU :**

**Nom du bateau** : .....

**Longueur hors-tout** : ..... **Largeur hors-tout** : ..... **Tirant d'eau** : .....

**Constructeur** : ..... **Type** : ..... **Année** : .....

**Immatriculation** : ..... **Couleur** : ..... **Moteur** : .....

**Poids total du bateau** : .....

**DÉCLARE ÊTRE ASSURÉ :**

**Nom de la Compagnie d'Assurance** ..... **Police n°** .....

Contre les risques suivants :

- dommages causés aux ouvrages du port,
- renflouement et enlèvement de l'épave en cas de naufrage dans les limites du port,
- dommages causés aux tiers à l'intérieur du port.

**(Merci de joindre la photocopie de votre attestation d'assurance pour l'année 2023).**

Observations : .....

Fait à .....

Signature

Le .....

**Encadré réservé aux services du port :**

**Date de réception** : ..... **Place attribuée** : .....

**Commentaires** : .....

La présente demande ne donne pas d'emplacement d'office dans le port. Les affectations sont faites suivant les disponibilités. Toute personne fréquentant le port doit se soumettre au règlement particulier de police du port de Saint-Cast et aux consignes de sécurité. Le fait d'avoir séjourné dans le port par le passé ne donne pas lieu à une quelconque priorité. Une attestation d'assurance est à fournir obligatoirement. Les demandes incomplètes ne seront pas prises en compte.

**IMPRIMÉ A RETOURNER EXCLUSIVEMENT au Bureau du port :**  
**Bureau du port de Saint Cast - 22380 ST-CAST**  
**(Tél. 02.96.81.04.43 / e-mail : [stcast.plaisance@cotesdarmor.cci.fr](mailto:stcast.plaisance@cotesdarmor.cci.fr))**