

## DEMANDE DE POSTE DE MOUILLAGE 2025

---

### Réservé à l'administration

Ligne	Arrhes
Bouée	réglées le par
Tarif	solde Réglé le Par

---

### Partie à remplir par le demandeur

Nom :	Prénom :
Adresse du domicile :	Téléphone :
Adresse de résidence à Oléron :	Téléphone :

---

### BATEAU

Nom du bateau	Quartier
N° immatriculation	Série

---

### JAUGEAGE

Longueur totale	largeur
Jauge brute	tirant d'eau

---

### MOTEUR

Marque	puissance
Carburant	

---

### ASSURANCE

N° de contrat	compagnie
---------------	-----------

---

***Pour permettre l'équipement et l'entretien du corps de mouillage, indiquez les dates ci-dessous***

***Date de mise en place du bateau :***

***Date d'enlèvement du bateau :***

Date de la demande

signature

Le numéro du corps-mort qui vous sera attribué vous sera communiqué en mairie, à votre arrivée.  
Le paiement de la redevance du poste de mouillage sera à effectuer en mairie