

**PORT DE BEG DOUAR**

Tel : 06 65 38 70 54. Courriel : police@plestinlesgreves.bzh

**Demande d'attribution de CORPS MORT TEMPORAIRE**

**du..... 201 au ..... 201**

**DEMANDEUR :**

Nom et Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Adresse de vacances : .....

Téléphone : .....

**CARACTERISTIQUES DU BATEAU :**

Marque : .....

Nom : .....

Numéro et lieu d'immatriculation : .....

Largeur : .....

Longueur : .....

Tirant d'eau : .....

Jauge : .....

A PLESTIN LES GREVES, le .....  
Signature,