



CONTRAT DE MISE A DISPOSITION D'UN EMPLACEMENT

ENTRE, d'une part :

La Chambre de Commerce et d'Industrie Métropolitaine Bretagne Ouest, Aéroport, CS 27934, 29679 MORLAIX CEDEX, gestionnaire du port de plaisance de Roscoff Blosson

ET, d'autre part :

NOM Prénom :

Date et lieu de naissance : à Nationalité :

Adresse :

Code postal : VILLE :

Tel domicile : Tel Portable :

Email :

La CCIMBO met à disposition du client un emplacement numéroté (voir ci-dessus) au port de plaisance de Roscoff Blosson, pour y faire séjourner le navire dont les caractéristiques sont précisées ci-après :

NOM du navire :

Catégorie : Bateau à moteur Voilier Année de construction :

Constructeur : Modèle :

Nombre de coque(s) : Poids :

Longueur hors tout (1) : Largeur :

Tirant d'eau maxi : Tirant d'eau mini :

Moteur : IB HB Marque : Puissance : CV

Compagnie d'assurance : N° police :

(1) Longueur hors tout : longueur réelle, soit encombrement maximum du bateau, du tableau arrière au davier d'étrave.

Type de contrat souhaité :

- Annuel
 Forfait A du 1^{er} janvier au 31 mars
 Forfait B du 1^{er} octobre au 31 décembre
 Mensuel (préciser les mois souhaités) :

Je souhaite réserver une place PMR (*) Oui Non (copie carte invalidité permanente en cours de validité)

Je déclare ces informations exactes. Je certifie avoir pris connaissance des conditions générales inscrites au verso du présent contrat et m'engage à me conformer aux règlements et instructions en vigueur au port de plaisance.

Fait à, le

Le client : La CCIMBO :

(*) Personne à Mobilité Réduite

CADRE RESERVE A LA CCIMBO

Document reçu le :

N° de contrat :

Place attribuée :

IMPORTANT :

A réception cette demande de réservation fera l'objet d'un accusé de réception de la CCIMBO.

Le dossier de réservation doit comprendre : le présent bulletin dûment complété et signé, un chèque d'acompte correspondant à 20 % de l'abonnement choisi, une copie de l'acte de francisation (ou carte de navigation), une attestation d'assurance.