



VILLE DE
NYON

SERVICE DES TRAVAUX ET ENVIRONNEMENT
PORT

Nyon, le

DEMANDE POUR UN CHANGEMENT DE PLACE D'AMARRAGE A L'EAU

NOM **Tél. privé**

PRENOM **Tél. prof.**

DATE DE NAISSANCE

ADRESSE

GENRE EMBARCATION **SERIE**

LONGUEUR H.T. **LARGEUR H.T.**

TIRANT D'EAU **VOILURE**

MOTEUR **NOMBRE DE KW**

IMMATRICULATION BATEAU **NOM DU BATEAU**

PLACE ACTUELLE **PLACE DESIREE**

RAISON DU CHANGEMENT

SIGNATURE

PARTIE ADMINISTRATIVE

PLACE ATTRIBUEE

PRIX

CONFIRMATION

CONFIRMATION PROPRIETAIRE

Mise à jour : **Registre du port**

Liste alphabétique

Liste numérique

03.03.09 – T&E/FM/fm