

PORT DE CRANS DEMANDE POUR UN <u>CHANGEMENT DE BATEAU</u> (Veuillez nous retourner le document original par courrier)

Nom:	Prénom:
Date de naissance :	
Adresse:	Localité :
Tél. privé :	Tél. prof :
Tél. portable :	Adresse E-mail :
Bateau appartenant précédemment à :	
Genre d'embarcation :	Série:
Longueur H.T.:	Largeur H.T.:
Tirant d'eau :	Surface voilure :
Moteur:	Nombre de Kw/h :
N° d'immatriculation actuelle du bateau :	
N° de place actuelle :	
J'atteste avoir pris connaissance du règlement du port de Crans (<u>www.cransvd.ch</u>)	
Date :	Signature :

Si votre demande est acceptée par la Municipalité, veuillez nous fournir une copie du permis de conduire les bateaux et une copie du permis de navigation à votre nom