



**PORT DE PLAISANCE**  
1 Quai Le Moyne de Sérigny  
17300 ROCHEFORT  
Tel : 05.46.83.99.96

Port Propre

**2018**

**FICHE DE PORT A L'ESCALE 2018 \***

*Visiting card*

**PROPRIETAIRE / SKIPPER**

OWNER / SKIPPER

Mme/M : \_\_\_\_\_

Mr/Mrs/Ms

Prénom : \_\_\_\_\_

First name

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Address

Code Postal \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_

Postal Code

City

Mail (@) :

**BATEAU : NOM** \_\_\_\_\_

Boat

Voilier

Catamaran

Moteur

Marque / type/ modèle \_\_\_\_\_

Class of boat/model

Immatriculé \_\_\_\_\_ Port d'attache \_\_\_\_\_

Registered number

Port of registry

Longueur \_\_\_\_\_ Largeur \_\_\_\_\_ Tirant d'eau \_\_\_\_\_

Length

beam

Draught

Nom de la compagnie d'assurance \_\_\_\_\_ N° Police \_\_\_\_\_

Insurance Company

Policy N°

**NOMBRE D'OCCUPANTS** : - 18 ans \_\_\_\_\_ + 18 ans \_\_\_\_\_

Crew Numbers

**SEJOUR** :

Arrivé le \_\_\_\_\_ Venant de \_\_\_\_\_

Arrived on the

arriving From

Départ le \_\_\_\_\_ A destination de \_\_\_\_\_

Departing

Destination

Fait à Rochefort, le

Signature du propriétaire / skipper /signature of Owner

**\*Merci de présenter votre acte de francisation et une attestation d'assurance lors de votre enregistrement à la capitainerie**

**\*Please present your boat registration document and assurance when registering at the port captain's office**

VHF : CANAL 9

ROCHEFORT VOUS SOUHAITE UN AGREABLE SEJOUR  
 ROCHEFORT WISHES YOU A PLEASANT STAY

TEL: 05 46 83 99 96  
 FAX: 05 46 99 80 56

