



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

Port Propre

**2019**

**FICHE DE PORT A L'ESCALE 2019 \***

*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** \_\_\_\_\_ Voilier   
Boat 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**

Recycling point

Port captain office -1<sup>er</sup> Floor  
Sanitary block – ground floor

Recycling point

Crane

Recycling point