



**DEMANDE D'ADMISSION
GROSSE MARINA**

NUMÉRO DE QUAI :

Date de la demande

INSCRIPTION VALIDE UNE SAISON

**JE DÉSIRE ÊTRE ADMIS AU PORT DE PLAISANCE DE LACHINE À TITRE DE LOCATAIRE SAISONNIER.
JE M'ENGAGE À RESPECTER LES RÈGLEMENTS ET À ASSUMER LES COÛTS D'ADMISSION.**

IDENTIFICATION DU CLIENT

NOM :	PRÉNOM :
ADRESSE :	
VILLE :	CODE POSTAL :
TÉL. RÉSIDENCE :	MARQUE ET MODÈLE DU VÉHICULE :
TÉLÉPHONE BUREAU :	
TÉL. CELLULAIRE:	IMMATRICULATION DU VÉHICULE :
COURRIEL :	

IDENTIFICATION DU CONJOINT (E)

NOM :	PRÉNOM :
TÉL BUREAU :	TÉL CELLULAIRE :
MARQUE ET MODÈLE DU VÉHICULE :	IMMATRICULATION DU VÉHICULE :

IDENTIFICATION DES ENFANTS

NOM & AGE :	NOM & AGE :
NOM & AGE :	NOM & AGE :

DÉTAILS DE L'EMBARCATION

NOM DU BATEAU :		
LONGUEUR HORS TOUT : (incluant la plateforme et le beaupré) <small>*toutes les embarcations seront mesurées</small>	LARGEUR :	
MARQUE :	MODÈLE :	ANNÉE :
# IMMATRICULATION (EX : 10 D 2345)	ASSURANCE – NOM DU COURTIER (JOINDRE COPIE) :	
<small>* TOUTES LES EMBARCATIONS RÉSIDANTS AU PORT DE PLAISANCE DE LACHINEDOIVENT AVOIR UNE ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE D'AUMOINS 1 MILLION DE DOLLARS</small>		
CARBURANT : <input checked="" type="checkbox"/> ESSENCE : <input type="checkbox"/> DIESEL : <input type="checkbox"/>	PROPULSION : <input checked="" type="checkbox"/> MOTEUR : <input type="checkbox"/>	VOILE : <input type="checkbox"/>
TIRANT D'EAU :	TIRANT D'AIR :	
ÉQUIPEMENT DIVERS : <input checked="" type="checkbox"/> RADIO VHF : <input type="checkbox"/>	CLIMATISATION : <input type="checkbox"/>	SYST ALARME : <input type="checkbox"/>
PRISE 30 AMPÈRES : <input checked="" type="checkbox"/> 1X <input type="checkbox"/> 2X <input type="checkbox"/> \$\$ (Frais annuels)	PRISE 50 AMPÈRE : <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> \$\$ (Frais annuels)	

REMQRQUES ET ANNEXES

**TOUTES LES REMORQUES ET ANNEXES DOIVENT ÊTRE DÉCLARÉS SUR LE FORMULAIRE EN ANNEXE
(VOIR LES RÈGLEMENTS ADMINSTRATIFS DU PORT DU PLAISANCE DE LACHINE (ARTICLE 10. 5 ET L'ARTICLE 20))**

COMMENTAIRES : _____

CARTES D'ACCÈS : 1) _____ 2) _____ (Frais annuels pour la 2^e carte)

CARTE " ENFANTS " : (Frais annuels, maximum 2 cartes) : 1) _____ 2) _____

CARTES PERDUES : _____, _____, _____

REPRÉSENTANT PORT DE PLAISANCE DE LACHINE : _____ CODE CLIENT : # _____

SIGNATURE DU CLIENT : _____