

DEMANDE D'AUTORISATION DE TRANSFERT DE PLACE
AVEC LA VENTE DU BATEAU / CHANGEMENT DE PROPRIETAIRE

DETENTEUR ACTUEL	
Nom :	Prénom :
Date de Naissance :	
Adresse :	_____

Code Postal :	_____
Ville :	_____
Téléphone :	_____
Mail :	_____
N° de place :	N° bateau : _____

DATE ET SIGNATURE	
Le :	à :

DEMANDE LE TRANSFERT AU NOM DE :

Nom (nouveau détenteur) :	Prénom :
Date de naissance:	
Adresse :	_____

Code Postal :	_____
Ville :	_____
Téléphone:	_____
Mail :	_____
N° de place :	N° bateau : _____

DATE ET SIGNATURE	
Le :	à :