



COMMISSION DES PORTS

Tél. 021 822 44 10 - Fax 021 822 44 29

DEMANDE DE PLACE D'AMARRAGE, COUPON REPONSE A RETOURNER A :

Commission des Ports – Grand-Rue 44 – 1180 Rolle
par courrier postal ou par courriel à : adminport@rolle.ch

NOM			
PRENOM			
ADRESSE			
N° TEL		N° PORTABLE	
ADRESSE E-MAIL			
DATE			

SIGNATURE	
------------------	--

• **DONNEES TECHNIQUES DE VOTRE BATEAU A MOTEUR (ou de son acquisition future)**

Longueur		cm	Largeur		cm
Moteur		CV			

• **DONNES TECHNIQUES DE VOTRE VOILIER (ou de son acquisition future)**

Longueur		cm	Largeur		cm
Voile		m²	Tirant d'eau		cm