



DEMANDE DE MOUILLAGE

Compléter les rubriques correspondantes à votre situation
et adresser votre demande à : Mairie de BELZ 56550 Belz

Noms et prénoms :

Adresse :

Code postal et ville :

Mail : N° de téléphone :

Nom du navire : Constructeur :

Longueur hors tout : Puissance CV : N° immatriculation.....

Zone de mouillage actuel ou demandée :

Joindre ou justifier à la demande :

- Photocopie de l'acte de francisation ou carte de circulation
- Copie de la police d'assurance pour les bateaux en eau pleine sur corps mort
- Confirmation de votre adhésion à l'APPB Association Pêche Plaisance de Belz
- Joindre un RIB pour règlement par prélèvement

Je m'engage à me conformer aux règlements et instructions en vigueur au sein de ces zones de mouillage et de l'association APPB.

Date et signature :

Partie réservée à l'administration

Proposition de l'association APPB

Décision de la commune Belz

Zone de mouillage

- Pleine eau
- Assèchement

Avis :

- Favorable
- Défavorable

Type de redevance

Montant redevance

Motifs

- Annuelle plaisance PVCEuros
- Annuelle plate boisEuros
- Annuelle professionnelleEuros
- De passage vacanciersEuros

Avis : Favorable Défavorable

Date et visa de l'APPB

Date et visa du Maire