



DEMANDE DE RÉSILIATION DE MOUILLAGE

Document à remettre en mairie par courrier ou par mail : accueil@mairiebelz.com

IDENTITÉ DE L'ADHÉRENT

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Email :

RENSEIGNEMENTS SUR LE MOUILLAGE

N° d'emplacement / bouée : Zone de mouillage :

Nom du bateau : Immatriculation :

Longueur / type de bateau :

OBJET DE LA DEMANDE

Je soussigné(e), adhérent(e) de l'Association de Gestion du Mouillage de Belz (AGMB), déclare par la présente demander la résiliation de l'emplacement de mouillage désigné ci-dessus, à compter du : (date).

Motif de la résiliation (facultatif) :
.....

Je certifie avoir retiré ma bouée, mon corps-mort et tout équipement lié à ce mouillage, et je reconnais que cet emplacement sera restitué à l'AGMB pour réattribution.

Fait à : Le :

Signature de l'adhérent :

CADRE RÉSERVÉ À L'AGMB

Reçu le : Par :

Emplacement libéré le : Visa AGMB :

Un exemplaire de ce document doit être transmis à la Mairie de Belz (accueil@mairiebelz.com).