

ORDRE DE LEVAGE

Durée probable : _____ *Selon la nature des travaux un chèque de caution sera demandé*
 Date arrivée : _____ Date départ : _____
 Heure : _____ Heure : _____

Nom du bateau		Dimension et poids	
Assurance (nom + n°contrat)		Valable du :	Au :

COORDONNEES POUR FACTURATION (obligatoire)

Nom du propriétaire ou représentant			
Adresse de facturation			
code postal		Ville	
Pays			
Téléphone		FAX	
Siret		APE (ou NAF)	
TVA Intra communautaire			
Adresse email			

NATURE DES TRAVAUX A EFFECTUER	NOM DE L'ENTREPRISE CHARGEE DES TRAVAUX
Etat des lieux à l'arrivée⁽¹⁾ :	BON MAUVAIS Précisions complémentaires :
Etat des lieux au départ⁽¹⁾ :	BON MAUVAIS Précisions complémentaires :

(1) : Entourer le bon choix

Informations spécifiques fournies par le propriétaire	
--	--

Je soussigné, _____ **propriétaire ou représentant du propriétaire⁽²⁾**
du bateau désigné ci-dessus, certifie que les informations portées à la présente sont exactes,
et reconnaît avoir pris connaissance du règlement d'exploitation en vigueur et des tarifs de l'aire de
carénage affichés à l'intérieur et à l'extérieur des locaux de l'aire de carénage, et m'engage à les
respecter.

(2) : rayer la mention inutile

Nom de l'agent Port Sud de France :

Signature du représentant ou propriétaire du bateau⁽²⁾

Signature de l'agent Port Sud de France