

DEMANDE DE PLACE A L ANNEE **STAGIAIRE**

DATE DE LA DEMANDE :

NOM:	PRENOM:
ADRESSE:	
CODE POSTALE :	VILLE:
EMAIL:	
TEL:	
BATEAU:	IMMATICULATION:
LONGUEUR:	LARGEUR:
TIRAN D EAU :	

ACTE DE VENTE/ ACTE DE FRANCISATION	
ASSURANCE	
CARTE D INDENTITE	
JUSTIFICATIF DE DOMICILE	
PHOTOS	























