



±±

DEMANDE D'INSCRIPTION EN LISTE D'ATTENTE 2025

Renseignements client

Nom & Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Pays :

☎ Domicile :

☎ Portable :

email : @

Déjà en contrat au port de Jard sur Mer : OUI NON

J'autorise la capitainerie à communiquer mes coordonnées personnelles aux professionnels locaux du nautisme.*

Caractéristiques du Navire

Nom du Bateau :

Modèle :

Constructeur :

Moteur

Voilier

Multicoque

Longueur hors tout :

Largeur :

Tirant d'eau :

Poids :

Demande annuelle pour un emplacement : SUR PONTON SUR CORPS-MORT

Fait à :

le :

Signature :

* Vos données seront traitées par la capitainerie du port en vue de gérer les inscriptions en liste d'attente. Elles pourront également être traitées par les professionnels locaux du nautisme, si vous avez coché la case prévue à cet effet. La capitainerie conservera vos données pendant une année. Vous pouvez à tout moment exercer vos droits d'accès, de rectification et de suppression de vos données en vous adressant directement à la capitainerie.