



# DEMANDE D'ADMISSION

420 RUE VICTORIA, SALABERRY-DE-VALLEYFIELD, QC // J6T 1B9  
450 371-9144 // N45°15,357' W074°08,580'

NUMÉRO DE QUAI

DATE DE LA DEMANDE

Je désire être admis au à la marina de Valleyfield à titre de client. Je m'engage à respecter l'ensemble des règlements et à assumer la totalité des coûts d'admission.

## IDENTIFICATION DU CLIENT

Nom :	Prénom :
Adresse :	
Ville :	Code postal :
Tél. Résidence :	Marque et modèle du véhicule :
Tél. Bureau :	
Tél. Cellulaire:	Immatriculation du véhicule :
Courriel :	

## IDENTIFICATION DU CONJOINT(E)

Nom :	Prénom :
Tél bureau :	Tél cellulaire :
Marque et modèle du véhicule :	Immatriculation du véhicule :

## DÉTAILS DE L'EMBARCATION

Nom du bateau :	Port d'attache actuel :	
Longueur hors tout (L.O.A.)* :	Largeur :	
<small>* Toutes les embarcations seront mesurées.</small>		
Marque :	Modèle :	Année :
# Immatriculation (ex : 10 d 2345)	Assurance (joindre copie) :	
Carburant : Essence <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/>	Propulsion : Moteur <input type="checkbox"/> Voile <input type="checkbox"/>	
Tirant d'eau :	Tirant d'air :	
Équipement divers : 2° Prise 30A ou 1 x 50A : <input type="checkbox"/>	Climatisation : <input type="checkbox"/>	Système d'alarme : <input type="checkbox"/>
Annexe : Oui : <input type="checkbox"/> Non : <input type="checkbox"/>	Type :	Longueur :

## COMMENTAIRES :

---



---

REPRÉSENTANT MARINA DE VALLEYFIELD : \_\_\_\_\_

CODE CLIENT : #

SIGNATURE DU CLIENT : \_\_\_\_\_ DATE : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

