



**Maupas
Plaisanciers**

**FICHE
MOUILLAGE**

NOM :

PRENOM :

	RESIDENCE PRINCIPALE	RESIDENCE SECONDAIRE
Rue		
Ville		
Code Postal		
Tél. fixe		
Tél. mobile		
E.mail	@	@
BATEAU		
N° Corps mort	NOM	N° Immatriculation

Observations a formuler :

.....

.....

.....

Signature :