



**Maupas  
Plaisanciers**

# FICHE SIGNALETIQUE 2017

**Montant de la cotisation 2017 : 38 euros, chèque à l'ordre de l'AMP**

NOM : ..... PRENOM : .....

Adresse résidence principale : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél fixe : ..... Tél portable : .....

Adresse résidence secondaire : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél fixe : ..... Tél portable : .....

Email : .....@.....

**Ecrire bien lisiblement svp**

## **BATEAU :**

Nom : ..... Marque : .....

Modèle : ..... N° Immatriculation : .....

N° de corps mort : ..... VHF : oui/non  
Licence ANFR oui/non

Professionnel responsable de votre bateau : .....

Merci de transmettre cette fiche **DES RECEPTION** accompagnée de votre règlement de 38 euros  
à l'ordre de l'AMP à

Sylvie FLATIN

14 Avenue Jean Moulin

91430 IGNY

07 61 20 62 35

[Sylvie.flatin@gmail.com](mailto:Sylvie.flatin@gmail.com)