



Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone Fixe : Portable :

Adresse mail :@.....

Type d'embarcation : Voile Moteur Autre

Nom : Marque : Modèle :

Longueur : Largeur :

Tirant d'eau :

Emplacement : Ponton Chenal N°:

Je déclare adhérer à l'ASSOCIATION DES PLAISANCIERS DES PORTS DE MARENNES, et m'acquitter de la somme de 32,00 € (11,00 € pour le conjoint) pour l'**année 2020**.

Pour information : 6,00 € seront reversés à la SNSM de la Tremblade
(Société Nationale de Sauvetage en Mer).

NB : L'adhésion ne sera effective qu'après avis du conseil d'administration et encaissement du montant de la cotisation.

Le :

Signature de l'adhérent

Avis du Conseil d'Administration.

Mode de Règlement : Chèque : Espèces

