



FICHE DE DEMANDE D'ADHÉSION
« ASSOCIATION DES PLAISANCIERS DES PORTS DE CAVALAIRE »

2019

Nom et prénom :

Raison sociale :

Adresse principale :

Ville & code postal :

Adresse secondaire :

Ville & code postal :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Adresse E-Mail :

Nom du bateau : Dimensions :

Port public : Port privé : N° Emplacement :

Locataire : Propriétaire :

Demande à faire partie de l'Association des plaisanciers des ports de Cavalaire sur mer, et s'engage à verser une somme de 20 Euros au titre de la cotisation 2019 si la demande est retenue par le bureau de l'Association.

Date :
Signature :

Fiche à retourner (accompagnée de votre règlement par chèque à l'ordre de A.P.P.C) à :
Jean Claude ESPINOSA
Villa « MAMU » - Chemin de la Pinède - L'Escalet - 83350 RAMATUELLE
Portable : 06 84 08 34 04- E-mail : espinosa.jcl@orange.fr