

**ITINÉRAIRE POUR LA NAVIGATION DANS LE SUD**

Nom de l'Assuré: \_\_\_\_\_

Année, marque et modèle du bateau: \_\_\_\_\_

Numéro d'identification du bateau : \_\_\_\_\_

Adresse au complet ou l'embarcation sera amarré : \_\_\_\_\_

**Si l'embarcation est laissée sans surveillance pendant plus de 7 jours, veuillez remplir les questions suivantes :**

Nom du gardien désigné (Marina, particulier) : \_\_\_\_\_

Adresse du gardien désigné (Marina, Particulier) : \_\_\_\_\_

Fréquence des visites : Journalière                      Hebdomadaire

MOIS	ANNÉE	TERRITOIRE/MARINA	À FLOT	REMISE À TERRE	REMISE À L'EAU
Jan					
Fév					
Mar					
Avr					
Mai					
Juin					
Juil					
Août					
Sept					
Oct					
Nov					
Déc					

Information additionnelle :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Signature de l'assuré : \_\_\_\_\_