CONTACT :.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS.

PROPRIETAIRE.
NOM :
PRENOM :
ADRESSE :
LOCALITE :
N° TELEPHONE :
G.S.M. :

BATEAU.
MARQUE :
MODELE :
COULEUR :
LONGUEUR :
LARGEUR :
N° D'IDENTIFICATION :

MOTEUR .
MARQUE :
CYLINDREE :
NOMBRE DE CYLINDRE :
PUISSANCE CV. :

REMORQUE.
MARQUE :
CHARGE AUTORISEE :
NOMBRE D'ESSIEUX :
LONGUEUR HORS TOUT :
LARGEUR HORS TOUT :
PLAQUE D'IMMATRICULATION :

COMPAGNIE D'ASSURANCE :

VEHICULE.
MARQUE :
PLAQUE D'IMMATRICULATION :