



**MINISTÈRE
DE LA MER**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Fiche Plaisance

Enregistrement d'un navire de plaisance

À remplir par l'acheteur

1er enregistrement changement de propriétaire autres modifications

changement de moteur radiation destruction

Port d'attache choisi pour l'enregistrement : _____

Caractéristiques administratives et techniques du navire

Nom donné au navire * : _____

Numéro WIN/HIN/CIN : _____

Utilisation : usage personnel formation club ou école
 location plaisance compétition

Marque du moteur n°1 * : _____ Modèle * : _____

Numéro de série du moteur * : _____

Type : Hors-bord, Inboard ** Carburant** : Essence, Diesel, Electrique

Motorisation : 2 temps, 4 temps **

Puissance en kW * : _____ Puissance administrative/fiscale * : _____

Cylindrée en cm³ : _____

Marque du moteur n°2 * : _____ Modèle * : _____

Numéro de série du moteur * : _____

Type : Hors-bord, Inboard ** Carburant** : Essence, Diesel, Electrique

Motorisation : 2 temps, 4 temps **

Puissance en kW * : _____ Puissance administrative/fiscale * : _____

Cylindrée en cm³ : _____

* Ces champs doivent être **obligatoirement** renseignés. ** Rayez la mention inutile

Choix du gestionnaire (contact pour l'administration dans le cadre d'une copropriété)*:

Nom et prénom ou Raison sociale _____

Nature juridique du **propriétaire** : Personne Physique Personne Morale Nombre de parts _____%

Nom ou Raison sociale * _____

Prénom * _____ Nationalité * _____

Etage _____ Bâtiment _____ Lieu-dit _____

Voie * _____

Code postal _____ Ville * _____ Pays * _____

Téléphone fixe : _____ **Téléphone mobile (obligatoire)** : _____

Adresse mail (obligatoire) : _____

Date de début de propriété * _____

ou

jour mois année

Date de fin de propriété * _____

jour mois année

Nature juridique du **co-propriétaire 1** : Personne Physique Personne Morale Nombre de parts _____%

Nom ou Raison sociale * _____

Prénom * _____ Nationalité * _____

Etage _____ Bâtiment _____ Lieu-dit _____

Voie * _____

Code postal _____ Ville * _____ Pays * _____

Téléphone fixe : _____ **Téléphone mobile (obligatoire)** : _____

Adresse mail (obligatoire) : _____

Date de début de propriété * _____

ou

jour mois année

Date de fin de propriété * _____

jour mois année

Nature juridique du **co-propriétaire 2** : Personne Physique Personne Morale Nombre de parts _____%

Nom ou Raison sociale * _____

Prénom * _____ Nationalité * _____

Etage _____ Bâtiment _____ Lieu-dit _____

Voie * _____

Code postal _____ Ville * _____ Pays * _____

Téléphone fixe : _____ **Téléphone mobile (obligatoire)** : _____

Adresse mail (obligatoire) : _____

Date de début de propriété * _____

ou

jour mois année

Date de fin de propriété * _____

jour mois année

