communauté de communes de la Baie du Cotentin
Service Port de Plaisance

FORMULAIRE DE CANDIDATURE DES REPRESENTANTS DU C.L.U.P.P.

ETAT CIVIL

NOM :

NOM D'USAGE :

PRENOM(S) :

SEXE : M☐ F☐ NE(E) LE : A :

DEPARTEMENT : PAYS :

COORDONNEES PERSONNELLES DU DEMANDEUR

NUMERO : VOIE :

COMPLEMENT :

CODE POSTAL : COMMUNE :

PAYS :

TELEPHONE :

COURRIEL : @

PROPRIETAIRE

NOM BATEAU :

TYPE :

PONTON :

En l'absence d'accusé de réception de la part de la Capitainerie, par courrier ou par courriel, assurez-vous avant le 1er juin 2026 que votre demande a bien été reçue.

En remplissant ce formulaire vous certifiez répondre aux conditions de candidatures cités dans le règlement des élections du C.L.U.P.P. ci-joint.

Fait à

Nom

Signature