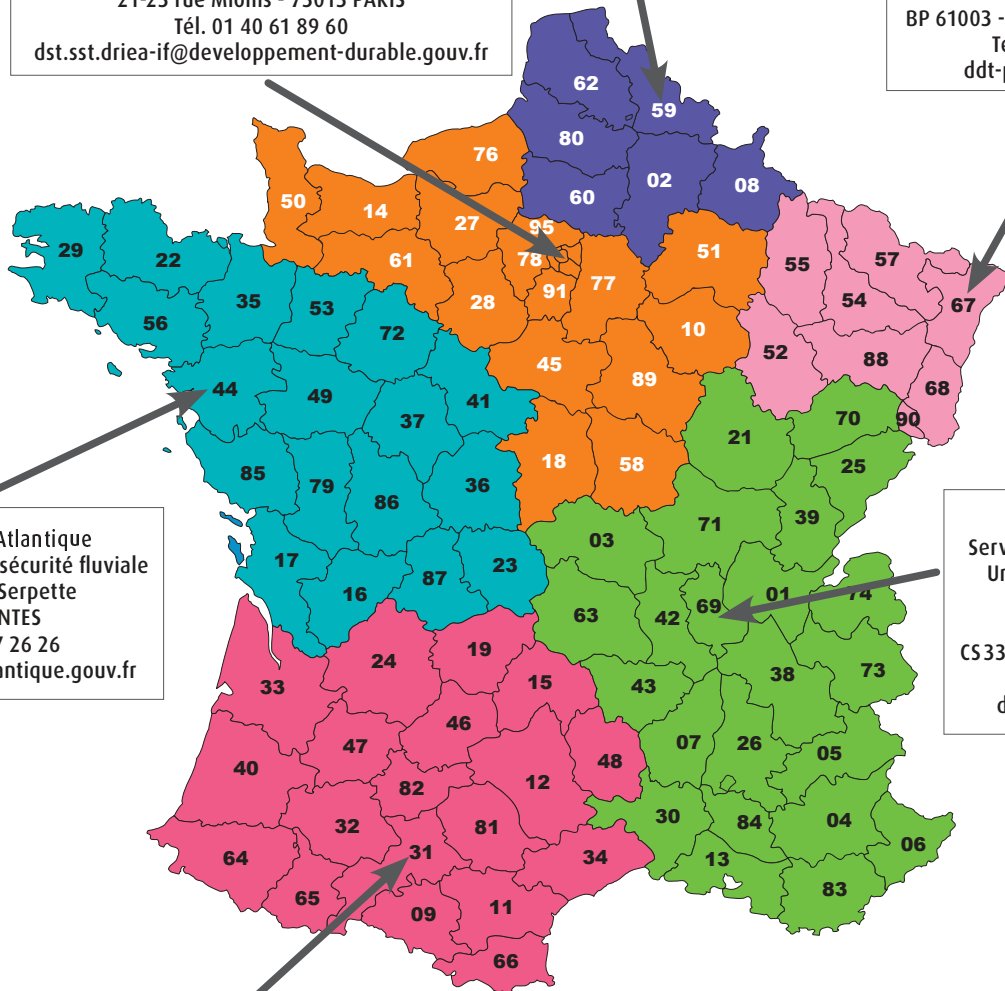


Coordonnées des services instructeurs

DDTM du Nord
Délégation à la mer et au littoral et navigation intérieure
Pôle navigation intérieure
123 rue de Roubaix
CS 20839 - 59500 DOUAI cedex
Tél. 03 27 94 55 60
ddtm-dmlni-douai@nord.gouv.fr

DRIEA
Département de la sécurité des transports fluviaux
21-23 rue Miollis - 75015 PARIS
Tél. 01 40 61 89 60
dst.sst.driea-if@developpement-durable.gouv.fr

DDT du Bas-Rhin
Pôle navigation
14 rue du maréchal Juin
BP 61003 - 67070 STRASBOURG cedex
Tél. 03 88 88 91 00
ddt-pn@bas-rhin.gouv.fr



DDTM de Loire-Atlantique
Centre instructeur de sécurité fluviale
10 Bd Gaston Serpette
44000 NANTES
Tél. 02 40 67 26 26
ddtm-cisf@loire-atlantique.gouv.fr

DDT du Rhône
Service sécurité et transports
Unité des permis et titres
de navigation
165 rue Garibaldi
CS33862 - 69401 LYON Cedex 3
Tél. 04 78 62 52 51
ddt-ptn@rhone.gouv.fr

DDT de la Haute-Garonne
Services des risques et gestion de crise
Unité navigation et sécurité fluviale
Cité administrative - Bâtiment A
2 boulevard Armand Duportal
BP 70001 - 31074 TOULOUSE Cedex 9
Tél. 05 61 10 60 80
(mardis et jeudis de 14h à 16h)
ddt-unsf-srgc@haute-garonne.gouv.fr



Titulaire du bateau

Le titulaire est l'utilisateur courant du bateau. En général, c'est aussi le propriétaire, sauf en cas de crédit-bail ou de nolisage

Madame	<input type="checkbox"/>	Monsieur	<input type="checkbox"/>		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nom de famille		(suivi du nom d'usage s'il y a lieu)		Prénoms (au complet dans l'ordre de l'état-civil)	
Né(e) le	<input type="text"/>	A	<input type="text"/>		
Adresse complète :					
Numéro	<input type="text"/>	Extension	<input type="text"/>	Nom de la voie	<input type="text"/>
<input type="text"/>					
<input type="text"/>		Localité	<input type="text"/>	Pays	<input type="text"/>
<input type="text"/>					
Téléphone	<input type="text"/>	Courriel	<input type="text"/>		
<input type="text"/>					
Fait à :	<input type="text"/>				
Le,	<input type="text"/>				

Co-titulaires du bateau

Remplir en cas de partage de propriété à deux personnes.

En cas de propriété à plus de deux personnes, mettre la liste des autres co-titulaires

Madame	<input type="checkbox"/>	Monsieur	<input type="checkbox"/>		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nom de famille		(suivi du nom d'usage s'il y a lieu)		Prénoms (au complet dans l'ordre de l'état-civil)	
Née le	<input type="text"/>	A	<input type="text"/>		
Adresse complète :					
<input type="text"/>		Extension	<input type="text"/>	Nom de la voie	<input type="text"/>
<input type="text"/>					
Code postal	<input type="text"/>	Localité	<input type="text"/>	Pays	<input type="text"/>
<input type="text"/>					
Téléphone	<input type="text"/>	Courriel	<input type="text"/>		
<input type="text"/>					

Autres co-titulaires

Nom	<input type="text"/>	Prénoms	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>	Prénoms	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>	Prénoms	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>	Prénoms	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>	Prénoms	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>	Prénoms	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>	Prénoms	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>	Prénoms	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>	Prénoms	<input type="text"/>

A remplir par le demandeur

Cadre réservé à l'administration

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

.....

Réclamation de pièces complémentaires

oui

Propriétaire du bateau

*En cas de location-vente, indiquer le nom de la banque propriétaire du bateau.
En cas de location à un nolisneur, indiquer le nom du propriétaire.*

Madame Monsieur

Nom de famille (suivi du nom d'usage s'il y a lieu) Prénoms (au complet dans l'ordre de l'état-civil)

Née le A

Adresse complète :

Numéro Extension Nom de la voie

Code postal Localité Pays

Profession

Téléphone Courriel

Co-propriétaire du bateau

*Remplir en cas de partage de propriété à deux personnes.
En cas de propriété à plus de deux personnes, donner la liste des autres co-titulaires avec l'ensemble des renseignements requis.*

Madame Monsieur

Nom de famille (suivi du nom d'usage s'il y a lieu) Prénoms (au complet dans l'ordre de l'état-civil)

Née le A

Adresse complète :

Numéro Extension Nom de la voie

Code postal Localité Pays

Téléphone Courriel

Caractéristiques du bateau		A remplir par le demandeur	
Devise du bateau	<input type="text"/>		
Numéro HIN ou CIN	<input type="text"/>	Matériau de la coque	<input type="text"/>
Constructeur	<input type="text"/>	Série	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Puissance maximale Autorisée en Kw	<input type="text"/>
Longueur (L)	<input type="text"/>	Largeur (l)	<input type="text"/>
Tirant d'eau (T)	<input type="text"/>	Volume (V) ($V = L \times l \times T$)	<input type="text"/>
Nombre maximal de personnes recommandées à bord	<input type="text"/>	Catégorie de conception	<input type="text"/>
Moteur	<input type="checkbox"/>	Voile	<input type="checkbox"/>
		Energie humaine	<input type="checkbox"/>
		Autres	<input type="checkbox"/>

Caractéristiques des moteurs		A remplir par le demandeur	
Marque de moteur 1	<input type="text"/>	→ Puissance en kW	<input type="text"/>
Numéro de moteur	<input type="text"/>	→ Carburant	<input type="text"/>
Marque de moteur 2	<input type="text"/>	→ Puissance en kW	<input type="text"/>
Numéro de moteur	<input type="text"/>	→ Carburant	<input type="text"/>
(somme des deux puissances prises en compte)	<input type="text"/>	Moteurs interchangeables (Puissance la plus élevée prise en compte)	<input type="text"/>

Motifs de radiation du bateau		A remplir par le demandeur	
Navigation sur les eaux maritimes	<input type="text"/>	Retrait de la navigation	<input type="text"/>
Exportation	<input type="text"/>	Perte ou destruction du bateau	<input type="text"/>


Documents à joindre à toute demande		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Documents à joindre pour l'inscription d'un bateau neuf, d'occasion, transformé ou renommé		<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>

Bateau neuf (1ère immatriculation en plaisance)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ET	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OU	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OU	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bateau d'occasion (changement de propriétaire)		Cocher par le demandeur	Cocher remis à l'administration
Copie de la facture d'achat du bateau et des moteurs (le cas échéant)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OU			
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ET			
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OU			
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ET en cas d'importation d'un pays hors « CE » (1)			
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bateau transformé (en cas de transformations importantes)			
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ET			
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ET			
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bateau renommé			
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Documents à joindre pour la radiation du fichier des bateaux			
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OU			
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OU			
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ET			
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OU			
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je soussigné(e), déclare sur l'honneur que les renseignements de la présente demande sont exacts 

Fait à :

Le,

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce formulaire par les personnes physiques. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de l'organisme géographiquement dépendant où la demande a été déposée.