



SAINT-HIPPOLYTE
BELLE NATURELLE

**FORMULAIRE D'IMMATRICULATION
D'EMBARCATION LAC DE L'ACHIGAN**

RÈGLEMENT N° 1058-12 & 1065-12

VIGNETTE # : _____

Demandeur (propriétaire, domicilié, locataire (terme de plus de trois mois) non contribuable)

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse postale : Rue, App. _____
ville _____ province _____
St-Hippolyte: Rue, App. _____
St-Hippolyte Québec
ville _____ province _____

Téléphone : _____ Code postal _____
Courriel : _____

Nom du (de la) conjoint (e) : _____

Qualité du demandeur # permis de conduire : _____

- Propriétaire Conjoint(e) du propriétaire Non contribuable
↳ Nom du propriétaire : _____
 Domicilié Locataire / terme de plus de trois mois consécutifs
↳ Nom du propriétaire : _____

Embarcation

Type bateau chaloupe ponton motomarine autre : _____

Marque : _____ Modèle : _____

Longueur : _____ Couleur : _____

Marque du moteur : _____ Force du moteur (cv.) : _____

N° d'enregistrement fédéral : _____

Type de permis - contribuable :

- | | Tarif |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Groupe 1 - non motorisé | gratuit |
| <input type="checkbox"/> Groupe 2 - motorisé moins de 20 cv. | 20. \$ |
| <input type="checkbox"/> Groupe 3 - motorisé de 20 à moins de 105 cv | 40. \$ |
| <input type="checkbox"/> Groupe 4 - motorisé de 105 cv. et plus | 100. \$ |
| <input type="checkbox"/> Groupe 5 - motomarine & propulsion par jet d'eau | 150. \$ |

Type de permis – non contribuable :

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Groupe 6 - non motorisé – non contribuable | 20. \$/jour |
| <input type="checkbox"/> Groupe 7 - motorisé – non contribuable | 300. \$/jour |

Je déclare que les informations inscrites sur ce formulaire sont exactes

Signature du demandeur : _____

Dans le but d'assurer la protection de l'environnement du lac de l'Achigan, acceptez-vous de devenir membre de l'Association pour la protection du lac de l'Achigan gratuitement? Si vous acceptez, vos informations seront transmises à l'association.

oui non

(À l'usage de la Municipalité)

Date de paiement :

Date d'émission :

Émis par :