



**FORMULAIRE DE DEMANDE
D'ÉVÈNEMENT AQUATIQUE
DANS LE PORT DE WINDSOR**

Administration portuaire
de Windsor

251, rue Goyear Suite 502
Windsor (Ontario)
N9A 6V2

Tél: (519) 258-5741
Télec: (519) 258-5905
Courriel: wpa@portwindsor.com

DOIT ETRE SOUMIS AU MOINS 30 JOURS AVANT L'EVENEMENT

**VEUILLEZ REMPLIR EN LETTRE MOULÉE ET FAXER À: 519-258-5905
OU ENVOYER A:**

Administration portuaire de Windsor 251, rue Goyear Suite 502 Windsor (Ontario) N9A 6V2

Nom de l'évènement: _____

Dates de l'évènement: de: _____ à: _____

Temps de l'évènement: commencement : _____ fin: _____

DESCRIPTION de la course

Commendaire/Organisateur de
l'évènement: _____

Adresse: _____ Ville: _____

Code postal: _____ Téléphone: _____

Président de l'évènement: _____ Adresse: _____

Code postal: _____ Téléphone: _____

Le type de vaisseaux: _____ Taille moyenne: _____

No de vaisseaux participant: _____ Nom du bateau du comité: _____

VHF: Oui • Non • Chaîne : _____

Vaisseaux fournis pour raison de sécurité: _____

Cet évènement interfère ou empêchera-t-il la circulation habituelle? Oui • Non •

Si oui, expliqué: _____

Quel danger supplémentaire sera posé lors de l'évènement? (aux non-participants et/ou participants):

Les personnes chargées de l'évènement: _____

Moyen de contacter cette personne lors de l'évènement: _____

Les exigences d'assurance seront spécifiées par les Autorités portuaires de Windsor. Si vous avez de la couverture d'assurance, veuillez fournir les détails:

Note : L'Administration portuaire de Windsor oblige qu'elle soit nommée dans la police.

Je/nous le commanditaire(s) de cet évènement aquatique décrit ci-dessus par la présente consent: que tous vaisseaux impliqués seront navigables, et rencontrera toutes conditions d'équipement et d'opération pour le métier de plaisir soulignées par les règlements de petits vaisseau: et que nous relâchons par la présente et consentons que l'Administration portuaire de Windsor sera nullement tenu responsable de n'importe quel dommage, blessure, accident, ou perte résultant de la participation dans cet évènement.

LA SOUSSIGNÉE A L'AUTORITÉ COMPLÈTE POUR REPRÉSENTER L'ORGANISATION COMMANDITÉE

Le formulaire pour approbation a été soumis le ____ jour de _____ 20 ____

Signature _____ Titre _____

Loi maritime du Canada, le Plan de Règlements d'Opérations de l'Autorité portuaire du 1 mars, 2000 Partie 18 Article 18

Le Président de l'Administration portuaire de Windsor _____ Date _____

Le Maître de Port de l'Administration portuaire de Windsor _____ Date _____
