

FORMULAIRE D'INSCRIPTION, DE CORRECTION OU DE RADIATION AU FICHER DES PÊCHEURS
DE CRABE DES NEIGES DE LA ZONE 16

Demande d'inscription

de correction

de radiation

Nom du pêcheur : _____

Adresse : _____

Courriel : _____

Municipalité ou ville : _____ Code postal : _____

Tél. résidence : () _____ Tél. cellulaire : () _____ Tél. travail : () _____

Nom du bateau ou des bateaux de pêche et numéro (s) d'identification : _____

Bateau 1 : _____

Bateau 2 : _____

Bateau 3 : _____

Exposé sommaire justifiant la demande : _____

SIGNATURE DU PÊCHEUR : _____

Si représentant du pêcheur, à quel titre : _____

Remarques additionnelles : _____

Date de l'inscription, du changement d'inscription ou de la radiation : _____