



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Ministère chargé de  
la mer et des  
transports

## Demande de duplicata d'un titre de conduite des bateaux de plaisance à moteur



N° 14679\*01

Avant de remplir cette demande, lire attentivement les informations au verso

Arrêté du 28 septembre 2007 modifié (art.23)

### Identification du demandeur

|                    |                          |             |                          |
|--------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|
| Madame             | <input type="checkbox"/> | Monsieur    | <input type="checkbox"/> |
| Nom de famille     | <input type="text"/>     | Nom d'usage | <input type="text"/>     |
| Prénoms            | <input type="text"/>     |             |                          |
| Né(e) le           | <input type="text"/>     | A           | <input type="text"/>     |
| Nationalité        | <input type="text"/>     |             |                          |
| Adresse complète : | <input type="text"/>     |             |                          |
| Numéro             | <input type="text"/>     | Extension   | <input type="text"/>     |
| Nom de la voie     | <input type="text"/>     |             |                          |
| Code postal        | <input type="text"/>     | Localité    | <input type="text"/>     |
| Pays               | <input type="text"/>     |             |                          |
| Téléphone          | <input type="text"/>     | Courriel    | <input type="text"/>     |

### Identification du permis

#### Permis mer

|                     |                      |            |                      |
|---------------------|----------------------|------------|----------------------|
| Catégorie du permis | <input type="text"/> |            |                      |
| Numéro du permis    | <input type="text"/> | Délivré le | <input type="text"/> |
| Centre d'examen     | <input type="text"/> |            |                      |

#### Permis fluvial

|                     |                      |            |                      |
|---------------------|----------------------|------------|----------------------|
| Catégorie du permis | <input type="text"/> |            |                      |
| Numéro du permis    | <input type="text"/> | Délivré le | <input type="text"/> |
| Centre d'examen     | <input type="text"/> |            |                      |

**A défaut, autres renseignements permettant d'identifier votre permis** (ex : numéro du permis d'une personne l'ayant passé avec vous ou date ou lieu d'examen, ou pour les femmes, le nom déclaré lors de l'inscription, etc.).

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

Pour les permis ne figurant pas dans la base informatique « permis », seules les références des titres ayant les prérogatives les plus élevées sont éditées.

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

Fait à :  le,

|           |
|-----------|
| Signature |
|-----------|

|  |
|--|
| Timbre fiscal correspondant<br>au droit de délivrance<br>70€ |
|--|