



APPLICATION FOR INFLATABLE CRAFT CAPACITY LABEL DEMANDE D'ÉTIQUETTE DE CAPACITÉ POUR EMBARCATION PNEUMATIQUE

PRINT YOUR NAME AND MAILING ADDRESS IN BOX BELOW
DANS LE CADRE CI-DESSOUS, ÉCRIVEZ VOTRE NOM ET VOTRE ADRESSE EN LETTRES MOULÉES

**ALL MEASUREMENTS TO
BE IN MILLIMETRES**

**TOUTES LES MESURES
DOIVENT ÊTRE EN
MILLIMÈTRES**

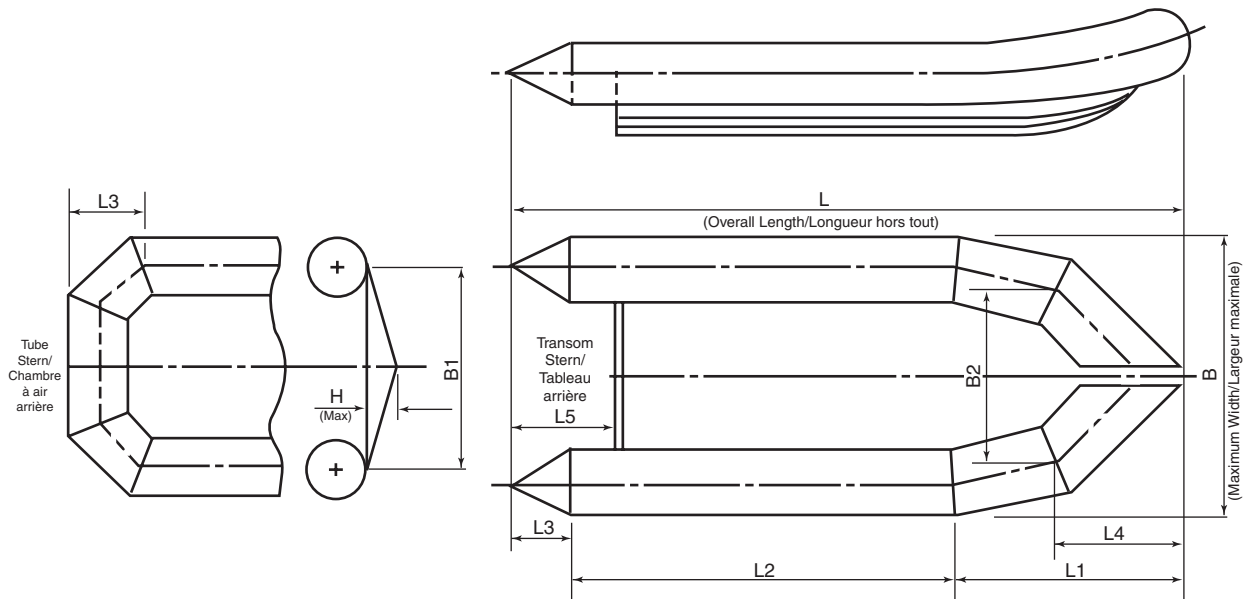
Telephone/Téléphone

Facsimile/Télocopieur

It is necessary that the following information be provided when applying for a capacity label for inflatable crafts.

Fournir tous les renseignements pour obtenir une étiquette de capacité pour embarcation pneumatique.

Name/Model Number – Nom/Numéro du modèle	Model Year/Année du modèle
--	----------------------------



ALL MEASUREMENTS TO BE IN MILLIMETRES/TOUTES LES MESURES DOIVENT ÊTRE EN MILLIMÈTRES

LENGTH - LONGUEUR						
L	L1	L2	L3	L4	L5	
mm	mm	mm	mm	mm	mm	mm

WIDTH - LARGEUR			H (max)	Average Diameter of Tube Collar	D
B	B1	B2		Diamètre moyen de la chambre pneumatique	
mm	mm	mm	mm	mm	mm

Weight of Vessel in Kilograms (Do not include engine and equipment or portable fuel tank) Le poids du bateau en kilogrammes (ne pas inclure le moteur et l'équipement connexe, ou le réservoir à carburant portable)	W
	kg

Stern Type - Type d'arrière		Bottom - Fond		Collar - Collier		Steering - Gouvernail		Forward of/ Avant de L/4
Transom À tableau	Tube À chambre	Soft Souple	Rigid Rigide	Inflatable Pneumatique	Rigid Rigide	Tiller Barre franche	Remote À distance	

Number of Buoyancy Chambers Nombre de chambres de flottaison	
---	--

Please provide 4 photographs showing stern view, side view, front view (taken parallel to the ground) and the seating layout, inside the vessel. Prière de fournir 4 photographies montrant une vue latérale, arrière, de l'avant (prises parallèle au sol) et le plan des sièges à l'intérieur.

Signature of Applicant/Signature du demandeur	Date (Year/Month/Day – Année/Mois/Jour)
---	---