



APPLICATION FOR SINGLE VESSEL LABEL FOR MONOHULL VESSELS UNDER 6 METRES (19 ft 8 in) IN LENGTH/ DEMANDE D'ÉTIQUETTE POUR EMBARCATION MONOCOQUE HORS SÉRIE DE MOINS DE 6 MÈTRES (19 pi 8 po) DE LONGUEUR

Homebuilt vessels and vessels where the manufacturer is unable to provide a label.

Bâtiments de fabrication artisanale et bâtiments dont le fabricant ne peut fournir une étiquette de conformité

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

| | | |
|---|-----------------------|--------------------------|
| Name/Nom | | |
| Street/Rue | | |
| City/Ville () | Province () | Postal Code/Code postale |
| Telephone/Téléphone | Facsimile/Télécopieur | |
| E-mail Address (if applicable)/Adresse de courrier électronique (s'il y a lieu) | | |

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

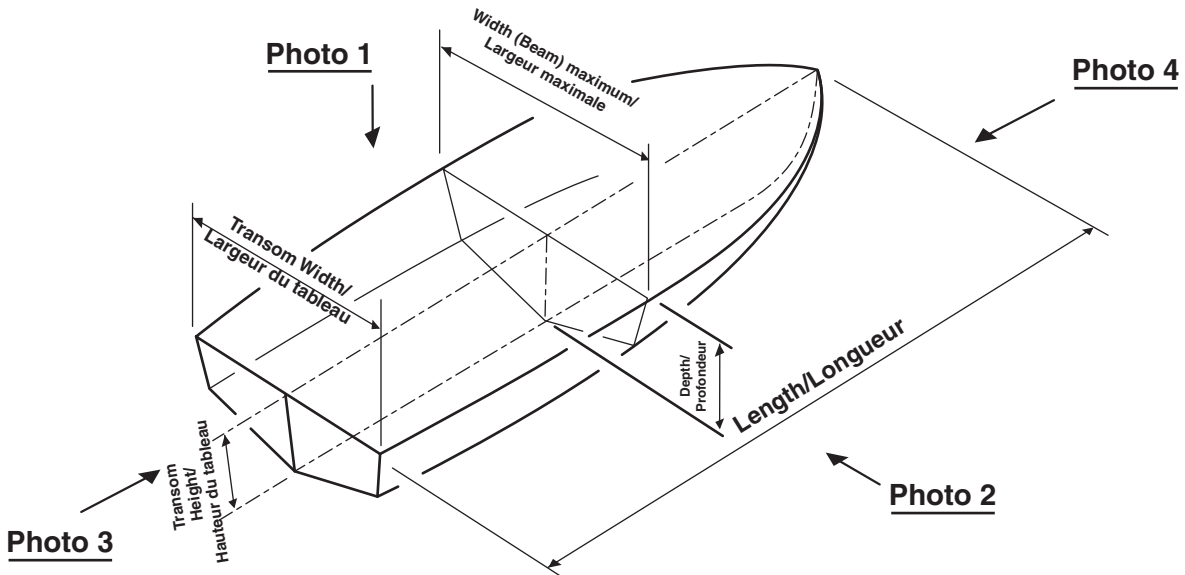
| | |
|--|---|
| Hull Identification Number/Numéro d'identification de la coque | Name of Builder or Importer/Nom du fabricant ou importateur |
|--|---|

| |
|--|
| Name of Vessel (if applicable)/Nom du bateau (s'il y a lieu) |
|--|

| | | | |
|---|----|---|----|
| Length of Vessel (in metres) Longueur du bâtiment (en mètres) | m | Width (beam) of Vessel (in millimetres) Largeur du bâtiment (en millimètres) | mm |
| Depth of Vessel (in millimetres) Profondeur du bâtiment (en millimètres) | mm | Transom height (in millimetres) Hauteur du tableau (en millimètres) | mm |
| Transom width (in millimetres) Largeur du tableau (en millimètres) | mm | Estimated Dry Weight of the vessel (in kilograms) Estimation du poids sec du bâtiment (en kilogrammes) | kg |

Please provide 4 photographs showing stern view, side view, front view (taken parallel to the ground) and the seating layout, inside the vessel.

Prrière 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) |
|---|---|