



**PRÉFET
DU VAR**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**Direction départementale
des territoires et de la mer du Var**

Service Mer et Littoral - Bureau des Activités Maritimes
Pôle interdépartemental des enregistrements des navires
de plaisance

Objet : Changement de moteur - mise à jour du certificat d'enregistrement

Depuis le 1er janvier 2022, les cartes de circulation et les actes de francisation sont
remplacés par un document unique : **le certificat d'enregistrement**

Madame, Monsieur,

Vous souhaitez déclarer un changement de moteur. Afin de procéder à la mise à jour de
votre certificat d'enregistrement, merci de bien vouloir nous faire parvenir par courrier à
l'adresse suivante :

Préfecture du Var - DDTM/SML/BAM
Pôle enregistrement plaisance
CS 31209
83070 TOULON Cedex

Les pièces justificatives ci-après :

- Remplir la Fiche Plaisance ci-jointe ► **nom de baptême + caractéristiques techniques du ou des nouveaux moteurs scrupuleusement complétées et détaillées + coordonnées téléphoniques et adresse mail obligatoires** ;
- joindre une copie de la carte de circulation ou de l'acte de francisation ou du certificat d'enregistrement ;
- 2 situations possibles :
 - moteur acheté auprès d'un professionnel : joindre une copie de la facture d'achat au nom du propriétaire (préciser le numéro de série du moteur, le modèle et la puissance en kW)
 - moteur acheté auprès d'un particulier : joindre une copie de l'acte de vente du moteur (préciser le numéro de série du moteur, le modèle et la puissance en kW) + copie CNI ou passeport du vendeur
- remplir l'attestation de débarquement de l'ancien moteur ci-jointe.

Le certificat d'enregistrement vous sera transmis par courriel UNIQUEMENT sous forme dématérialisée au format pdf sécurisé et signé électroniquement par le ministère chargé de la Mer

Information importante : Si votre moteur dispose d'une puissance supérieure à 22 chevaux administratifs ou si votre VNM (jet-ski) a une puissance supérieure à 90 kW, vous serez soumis au paiement de la taxe sur les engins maritimes à usage personnel (ancien DAFN).

Pour plus de renseignements,
veuillez scanner le QR-CODE



Choix du gestionnaire (contact pour l'administration dans le cadre d'une copropriété)*:

Nom et prénom ou Raison sociale _____

Nature juridique du **propriétaire** : Personne Physique Personne Morale Nombre de parts _____%

Nom ou Raison sociale * _____

Prénom * _____ Nationalité * _____

Etage _____ Bâtiment _____ Lieu-dit _____

Voie * _____

Code postal _____ Ville * _____ Pays * _____

Téléphone fixe : _____ **Téléphone mobile (obligatoire)** : _____

Adresse mail (obligatoire) : _____

Nature juridique du **co-propriétaire 1** : Personne Physique Personne Morale Nombre de parts _____%

Nom ou Raison sociale * _____

Prénom * _____ Nationalité * _____

Etage _____ Bâtiment _____ Lieu-dit _____

Voie * _____

Code postal _____ Ville * _____ Pays * _____

Téléphone fixe : _____ **Téléphone mobile (obligatoire)** : _____

Adresse mail (obligatoire) : _____

Nature juridique du **co-propriétaire 2** : Personne Physique Personne Morale Nombre de parts _____%

Nom ou Raison sociale * _____

Prénom * _____ Nationalité * _____

Etage _____ Bâtiment _____ Lieu-dit _____

Voie * _____

Code postal _____ Ville * _____ Pays * _____

Téléphone fixe : _____ **Téléphone mobile (obligatoire)** : _____

Adresse mail (obligatoire) : _____

Nature juridique du **co-propriétaire 3** : Personne Physique Personne Morale Nombre de parts _____%

Nom ou Raison sociale * _____

Prénom * _____ Nationalité * _____

Etage _____ Bâtiment _____ Lieu-dit _____

Voie * _____

Code postal _____ Ville * _____ Pays * _____

Téléphone fixe : _____ **Téléphone mobile (obligatoire)** : _____

Adresse mail (obligatoire) : _____

Nature juridique du **co-proprétaire 4** : Personne Physique Personne Morale Nombre de parts _____%

Nom ou Raison sociale * _____

Prénom * _____ Nationalité * _____

Étage _____ Bâtiment _____ Lieu-dit _____

Voie * _____

Code postal _____ Ville * _____ Pays * _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone mobile (obligatoire) : _____

Adresse mail (obligatoire) : _____

Date :

Signature (s) :

Pour plus de renseignements,
veuillez scanner le QR-CODE



**Le certificat d'enregistrement vous sera transmis par courriel
UNIQUEMENT sous forme dématérialisée au format pdf sécurisé
et signé électroniquement par le ministère chargé de la Mer**

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce formulaire par les personnes physiques. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de la sous-direction des systèmes d'information maritimes, 27 quai Solidor, CS 41846 - 35 418 Saint- Malo Cedex. Courriel : dsi-navire@equipement.gouv.fr

Attestation de débarquement d'un moteur



Je soussigné (e) :
né le (e) :
adresse complète :
N° téléphone :

Demande le débarquement du moteur :

Marque :
Modèle (obligatoire) :
Puissance en kW :
Puissance en chevaux administratifs/fiscaux :
N° de série :

Armé sur mon bateau :

Nom du bateau :
enregistré (immatriculation) sous le n° :

Pour :

1. revente d'occasion
2. destruction
3. armer sur un autre navire

(entourer la raison)

Le bateau ci-dessus sera réarmé du moteur suivant :

Marque :
Modèle (obligatoire) :
Puissance en kW :
Puissance en chevaux administratifs/fiscaux :
N° de série :

Fait à : le :

(Signature)