

No. De réservation : _____ No. De facture : _____

Date de prise d'information : _____ No. employé : _____

Coordonnées du client :

Prénom et Nom : _____ Accompagnateur(s) : si oui voir verso→

Téléphone : _____ Est-ce votre première visite à la Zec? Oui Non

Si c'est votre première visite, inscrivez votre adresse complète :

_____ No. Plaque : _____

_____ Courriel : _____

Séjour en canot-camping

Date : 1^{ère} nuitée : _____ Dernier jour : _____

Avez-vous besoin de réserver un canot : Non Oui No. Canot : _____

Si un canot de location est loué, **seulement** les circuits allers-retours et les boucles sont autorisés

Choix du circuit :

Circuit planifié	Circuit 1 <input type="checkbox"/>	Circuit 2 <input type="checkbox"/>	Circuit 3 <input type="checkbox"/>	Circuit 4 <input type="checkbox"/>	Circuit 5 <input type="checkbox"/>
Sites désirés :	Site désiré :	Site désiré :	Sites désirés :	Sites désirés :	Sites désirés :
1 ^{ère} nuit : _____/_____ _____	C-34 <input type="checkbox"/> _____	C-20 <input type="checkbox"/> _____	1 ^{ère} nuit : C-23 <input type="checkbox"/> _____	1 ^{ère} nuit : C-14 <input type="checkbox"/> _____	1 ^{ère} nuit : C-14 <input type="checkbox"/> _____
2 ^e nuit : _____/_____ _____	C-16 <input type="checkbox"/> _____	C-21 <input type="checkbox"/> _____	2 ^e nuit : C-15 <input type="checkbox"/> _____	C-15 <input type="checkbox"/> _____	C-15 <input type="checkbox"/> _____
3 ^e nuit _____/_____ _____			C-14 <input type="checkbox"/> _____	2 ^e nuit : C-19 <input type="checkbox"/> _____	2 ^e nuit : C-18 <input type="checkbox"/> _____
4 ^e nuit _____/_____ _____			C-16 <input type="checkbox"/> _____		

Nombre de personnes : _____

Avez-vous demandé votre carte des circuits de canot-camping? Oui Non

Heure d'arrivée à la Zec : _____ Date et heure de départ prévu de la Zec : _____

N.B Aucun service de navette n'est accepté

Lieu de départ : _____ Lieu d'arrivée : _____

Dès qu'un(e) préposé(e) se libère, présenter votre formulaire et compléter votre réservation en sa compagnie. Bon séjour!

No. de carte de crédit: _____ Date d'expiration : _____ MASTER VISA

No. Sécurité : _____