

No. De réservation : _____

No. De facture : _____

Date de prise d'information : _____

Coordonnées du client :

Prénom et Nom : _____

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

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

_____ Courriel : _____

Séjour en canot-campingDate : 1^{ère} nuitée : _____ Dernier jour : _____Avez-vous besoin de réserver un canot : Oui Non

Choix du circuit :

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

Nombre de personnes : _____

Utiliserez-vous un service de navette (réservation 24 hrs à l'avance): Oui Non Avez-vous demandé votre carte des circuits de canot-camping? Oui Non

Heure d'arrivée à la Zec : _____

Lieu de départ : _____ Lieu d'arrivé : _____

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