

Date de la visite : _____ Jour / Day
Date of visit : _____ Soir / Night

Heure d'arrivée : _____ Heure de départ : _____
Arriving time : _____ Departure time : _____

Nom du groupe : _____
Name of the group : _____

Adresse : _____
Address : _____

Responsable du groupe : _____
Name of person in charge : _____

Tél. bureau/office : _____ tél. résidence/home _____

Nombre de :
Number of :

Personnes _____
Persons _____

Locations _____
Rentals _____

Leçons _____
Lessons _____

Forfaits adultes adults	Réservé à l'administration For office use		
	Quantité	Sem.	TOTAL
Remontée		15.00 \$	
Rem. + leçon		24.00 \$	
Rem. + location ski		26.00 \$	
Rem. +loc. planche		29.00 \$	
Rem + loc+ leç ski		30.00 \$	
Rem + loc+ leç pla		34.00 \$	
Acrobranche		26.00 \$	
Gratuité			
Casque		5.00 \$	
TOTAL			

Forfaits étudiants students	Réservé à l'administration For office use		
	Quantité	Sem.	TOTAL
Remontée		13.00 \$	
Rem. + leçon		19.00 \$	
Rem. + location ski		23.00 \$	
Rem. +loc. planche		25.00 \$	
Rem + loc+ leç ski		27.00 \$	
Rem + loc+ leç pla		30.00 \$	
Acrobranche		17.00 \$	
Gratuité			
Casque		5.00 \$	
TOTAL			
GRAND TOTAL			

T.P.S./G.S.T. R100886464 T.V.Q./Q.S.T. M1003761211

Paiement par chèque, interac ou comptant seulement Interac, cash or check only

Responsable du Groupe/ person in charge

Représentant du C.S.M.R.