

NUMÉRO DE DOSSIER DE RÉSERVATION: _____

CHEF DE GROUPE		LIEU D'EMBARQUEMENT :		
		Montréal <input type="checkbox"/>	Québec <input type="checkbox"/>	Mont-Joli <input type="checkbox"/>
Nom de famille :		Prénom :		
Numéro civique :	Rue :	Apt :		
Ville :		Code postal :		
Téléphone résidence : ()		Téléphone travail ou autre : ()		
Certificat de chasseur :		Année de naissance :		
Adresse courriel :		@		

ACCOMPAGNATEUR #1		LIEU D'EMBARQUEMENT :		
		Montréal <input type="checkbox"/>	Québec <input type="checkbox"/>	Mont-Joli <input type="checkbox"/>
Nom de famille :		Prénom :		
Numéro civique :	Rue :	Apt :		
Ville :		Code postal :		
Téléphone résidence : ()		Téléphone travail ou autre : ()		
Certificat de chasseur :		Année de naissance :		
Adresse courriel :		@		

ACCOMPAGNATEUR #2		LIEU D'EMBARQUEMENT :		
		Montréal <input type="checkbox"/>	Québec <input type="checkbox"/>	Mont-Joli <input type="checkbox"/>
Nom de famille :		Prénom :		
Numéro civique :	Rue :	Apt :		
Ville :		Code postal :		
Téléphone résidence : ()		Téléphone travail ou autre : ()		
Certificat de chasseur :		Année de naissance :		
Adresse courriel :		@		

Verso →

ACCOMPAGNATEUR #3		LIEU D'EMBARQUEMENT : Montréal <input type="checkbox"/>			Québec <input type="checkbox"/>	Mont-Joli <input type="checkbox"/>
Nom de famille :			Prénom :			
Numéro civique :		Rue :			Apt :	
Ville :				Code postal :		
Téléphone résidence : ()			Téléphone travail ou autre : ()			
Certificat de chasseur :			Année de naissance :			
Adresse courriel :			@			

ACCOMPAGNATEUR #4		LIEU D'EMBARQUEMENT : Montréal <input type="checkbox"/>			Québec <input type="checkbox"/>	Mont-Joli <input type="checkbox"/>
Nom de famille :			Prénom :			
Numéro civique :		Rue :			Apt :	
Ville :				Code postal :		
Téléphone résidence : ()			Téléphone travail ou autre : ()			
Certificat de chasseur :			Année de naissance :			
Adresse courriel :			@			

ACCOMPAGNATEUR #5		LIEU D'EMBARQUEMENT : Montréal <input type="checkbox"/>			Québec <input type="checkbox"/>	Mont-Joli <input type="checkbox"/>
Nom de famille :			Prénom :			
Numéro civique :		Rue :			Apt :	
Ville :				Code postal :		
Téléphone résidence : ()			Téléphone travail ou autre : ()			
Certificat de chasseur :			Année de naissance :			
Adresse courriel :			@			

Afin de pouvoir offrir un maximum d'efficacité tant dans la gestion de votre dossier que pour votre transport aérien, il est très important de compléter ce formulaire en indiquant les coordonnées des personnes composant votre groupe.

SVP NOUS RETOURNER PAR :

COURRIER ÉLECTRONIQUE : info.anticosti@sepaq.com
POSTE : SÉPAQ ANTICOSTI
 PLACE DE LA CITÉ, TOUR COMINAR
 2640, BOUL. LAURIER, BUREAU 1300
 QUÉBEC (QUÉBEC) G1V 5C2