Demande pour École

Nous vous remercions de l'intérêt que vous portez à Aventure Laflèche.

Voici l'information dont nous aurons besoin : Date de la demande : _____

1- La date de l'activité (Nous vous conseillons de nous donner trois choix de dates)

1: _____ 2: _____ 3: _____

2- Le nombre d'élève _____

3- Le groupe d'âge des élèves _____

4- Le nombre d'accompagnateurs _____

5- La grandeur des participants (pied à la tête) _____

6- Les activités choisies _____

Caverne (1hr)	☐	**Coucher dans la caverne**	☐
Parc aérien enfant (1 ½h)	☐	**Parc adulte complet (3 1/2hrs)**	☐
Parc adulte circuit IV (1h)	☐	**Parc adulte circuit I & IV (1 1/2hrs)**	☐
Parc adulte circuit I, extrême, IV (2hrs)	☐	**Raquette (1hr)**	☐
Service de traiteur	☐	**BBQ**	☐

7- Tournée francophone ou anglophone français ☐ anglais ☐

8- Heure d'arrivée sur le site _____

9- Heure de départ _____

10- Nom et coordonnées complètes (adresse, ville, province, code postal)

_____

_____

Téléphone : _ _ _ _ _-_ _ _ _ _-_ _ _ _ _ _ Télécopieur : _ _ _ _ _-_ _ _ _ _-_ _ _ _ _ _

11- Une adresse courriel pour l'envoi de vos documents _____

12- Numéro de carte de crédit pour paiement (OBLIGATOIRE)

Visa ☐ Master card ☐

_ _ _ _-_ _ _ _-_ _ _ _-_ _ _ _ _ _ _ _ _-_ _

Numéro de carte de crédit date d'expiration

Nom et prénom inscrit sur la carte de crédit : _____

Signature : _____ Tél : (____) _____

13- Le nom du responsable lors de la visite sur le site, s'il diffère de celui qui a fait la demande.

Nom : _____ Adresse courriel : _____

Lorsque vous aurez complété ce formulaire, veuillez nous le faire parvenir par courriel à info@aventurelafleche.ca Ou par télécopieur au 819-457-4327 et nous vous contacterons

VEUILLEZ NOTER QUE CECI N'EST PAS UNE RÉSERVATION MAIS SEULEMENT UNE DEMANDE DE RÉSERVATION.