

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION
TRANSPORT PAR AUTOBUS**



Personne responsable : _____

Adresse : _____

_____ N° de téléphone : _____

SÉJOUR B – 85,00\$ TX INCLUSES			
Nom du/des passagers	Départ	Retour	x
	05/07/2020	15/07/2020	
SÉJOUR C – 85,00\$ TX INCLUSES			
Nom du/des passagers	Départ	Retour	x
	19/07/2020	29/07/2020	
SÉJOUR D – 85,00\$ TX INCLUSES			
Nom du/des passagers	Départ	Retour	x
	02/08/2020	12/08/2020	

Montant total à payer

\$

VEUILLEZ JOINDRE UN CHÈQUE AU NOM DU CAMP CANAWISH POUR LE MONTANT TOTAL DES INSCRIPTIONS.

Aucun remboursement ne sera fait si le campeur ne prend pas le transport.

Les départs et les retours se feront aux heures et aux endroits qui vous seront communiqués.

Nom du responsable : _____

Signature du responsable : _____ Date : _____