

Passé étudiante MRC Vallée de la Gatineau

Nom de famille : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province: _____ Code postal : _____

Tél. Rés.: _____ Bureau : _____

Date de naissance : _____ Courriel : _____

Nom de l'école: _____

Cocher S.V.P.

_____ Abonnement saisonnier	\$39,00 + taxes (Abonnement seulement)
_____ Abonnement Ski et Location	\$99,00 + taxes (Abonnement et location ski)
_____ Abonnement Ski, Loc et Leçon	\$159,00 + taxes (Abonnement, location et 8 leçons de ski Dimanche)

Leçon de ski : Débutant _____ Intermédiaire _____ Avancé _____

Location de ski : Poids _____ Grandeur _____ Pointure _____

VEUILLEZ LIRE ATTENTIVEMENT - CONDITIONS D'ACHAT

Les personnes dont les noms figurent sur ce formulaire de demande assument la responsabilité de tout risque de lésions corporelles ou de dommages aux biens ou de ceux-ci. L'abonnement saisonnier de Mont Ste-Marie est personnel et ne peut être utilisé que par son titulaire. Toute infraction peut entraîner une perte du droit d'accès aux remontées mécanique. Le titulaire d'un abonnement saisonnier doit à tout moment respecter le Code de conduite en montagne du Québec (L.R.Q., ch. _____) ainsi que tous les règlements imposés à l'utilisateur par la direction de Mont Ste-Marie.

N.B. En cas de fraude, le laissez-passer sera retiré sans remboursement.

N.B. En cas de perte de laissez-passer, un frais de 100\$ s'appliquera pour le remplacement.

N.B. En cas d'oubli de laissez-passer, le frais du billet journalier s'appliquera.

POLITIQUE DE CRÉDIT (Il n'y a aucun remboursement)

Le formulaire doit être retourné avant le 8 décembre 2017

Mode de paiement: Visa / Mastercard / chèque (à l'ordre de Mont Ste Marie)

Carte de crédit: _____ Exp. _____

Nom du titulaire de la carte: _____

Votre abonnement vous donne droit ++

50% de rabais sur le billet journalier de Camp Fortune en semaine et 30% de rabais sur le billet journalier de Camp Fortune les Fin de semaine

**50% de rabais sur le billet journalier de Mount Norquay, Banff
++ certaines conditions s'appliquent**

Signature du Parent: _____ Date: _____

S.V.P. retournez à : Louyse Grondin OU Fax: 819-467-2370 OU courriel: lgrondin@montstemarie.com

Mont Ste Marie
76 ch de la Montagne
Lac Ste Marie, Qc
J0X 1Z0