



Contrat de séjour

Nom de l'unité (branche, groupe)			
<input type="text"/>			
Coordonnées du responsable du séjour			
Nom	<input type="text"/>		
Adresse postale	<input type="text"/>		
Adresse courriel	<input type="text"/>		
Numéro de téléphone	<input type="text"/>		
Numéro d'urgence sur place	<input type="text"/>		
Description du séjour			
Date d'arrivée	<input type="text"/>	Date de départ	<input type="text"/>
Heure d'arrivée	<input type="text"/>	Heure de départ	<input type="text"/>
Nombre d'adultes	<input type="text"/>	Nb. de véhicule(s) sur place	<input type="text"/>
Nombre de jeunes	<input type="text"/>	Première visite (oui / non)	<input type="checkbox"/>
Occupation des lieux (X)			
Chalet	<input type="checkbox"/>	Aire de camping	<input type="checkbox"/>
		Canots (6)	<input type="checkbox"/>
Motif du séjour	ex : camp, formation, activité spéciale, camping d'hiver, dispositions particulières, etc.		
<input type="text"/>			
Tarification et modalités de paiement			
<ul style="list-style-type: none"> • 175\$/nuit en toute saison (incluant bois de chauffage, propane et canots) ; • Dépôt de sécurité de 50\$ (annulation tardive [moins d'un mois avant le séjour], perte de clés, bris, inconduite) ; • Paiement par chèque (2) à l'ordre de la <i>Base plein air Elgin</i> et posté avec le contrat signé à l'adresse figurant en entête ; <ul style="list-style-type: none"> ○ Chèque 1 : Dépôt de sécurité de 50\$ exigé en date du présent contrat de séjour ; ○ Chèque 2 : Montant de la location (175\$/nuit + suppléments si applicable*) payable en date d'arrivée du séjour; 			
*Suppléments: Badge à l'effigie de la Base plein air Elgin (5\$), bois de chauffage pour camping d'hiver (20\$/tente).			
Chèque 1 : Dépôt de sécurité			50\$
Nombre de nuit(s)	<input type="text"/>	x 175\$	<input type="text"/> \$
Nombre de tente(s) chauffée(s) pour camping d'hivers	<input type="text"/>	x 20\$ (si applicable)	<input type="text"/> \$
Nombre de badge(s)	<input type="text"/>	x 5\$ (si applicable)	<input type="text"/> \$
Chèque 2 : Location et autres frais applicables			<input type="text"/> \$
Signature du responsable	<input type="text"/>		Date <input type="text"/>