

PAYEUR: Nom de famille _____ Prénom: _____

Adresse: _____

Ville: _____ **Province:** _____ **Code postal:** _____

Tél. Rés: _____ **Bureau:** _____

Date de naissance _____ **Courriel:** _____

LUNDI AU VENDREDI*	Quantité	Jusqu'au 09/30/2010	Régulier	TOTAL
Groupe de 4 -jours de semaine lundi au vendredi *		99 \$	149 \$	
Groupe de 4 -soirées lundi au samedi *		99 \$	149 \$	
Individuel - jours de semaine lundi au vendredi **		179 \$	279 \$	
Individuel- soirées lundi au samedi **		179 \$	279 \$	
Avantage jours/soirées***		69 \$	99 \$	
Illimité (7 jours et 6 soirées)	Quantité	Jusqu'au 09/30/2010	Régulier	TOTAL
Adulte (18-69)		479 \$	529 \$	
Moi et mes amis groupe de 4 ****		399\$ ch	479\$ ch	
Étudiant (carte étudiante requise) (18-21) *****		299 \$	339 \$	
Ado (13-17) *****		289 \$	329 \$	
Enfant (7-12) *****		199 \$	259 \$	
Jeune de cœur (70-79) *****		199 \$	209 \$	
Senior (80+) *****		GRATUIT	GRATUIT	
Enfant (6-) *****		GRATUIT	GRATUIT	
Abonnement de famille (3 pers.) *****		1,109 \$	1,289 \$	
Membre de famille additionnel (par pers.) *****		129 \$	159 \$	
Avantage 7-jours à Mont Ste-Marie *** (valide avec abonnement illimité seulement)		67\$	117 \$	
MODE DE PAIEMENT				Sous total
Visa MasterCard Comptant Chèque (à l'ordre de: Camp Fortune)				Taxes (12,88%)
No de compte _____				Total

Expiration : _____ Code: _____

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 pertes de ceux-ci. L'abonnement saisonnier de Camp Fortune est personnel et ne peut être utilisé que par son titulaire. Toute infraction peut entraîner une perte du droit d'accès aux remontées mécaniques. Le titulaire d'un abonnement saisonnier doit tout moment respecter le Code de conduite en montagne du Québec (L.R.Q., ch. s-3,1) ainsi que tous les règlements imposés à l'utilisateur par la direction de Camp Fortune.

N.B. En cas de perte ou d'oubli, ou de tout changement de noms (avant le 2 janvier), des frais de 25\$ s'appliqueront.

IL N'Y A AUCUN REMBOURSEMENT

* Doit être acheté en groupe de 4, Seulement 1 payeur par groupe. N'inclut pas les dates suivantes: 27 déc.2010 au 3 jan. 2011 incl
N'inclut pas l'avantage deux-montagnes. Aucun crédit pour les forfaits de 99\$.

**N'inclus pas les dates suivantes: 27 déc. 2010 au 3 jan. 2011 incl. N'inclut pas l'avantage deux-montagnes.

***Peut être acheté individuellement. Doit être acheté lors de la demande.

****Doit être acheté en groupe de 4, seulement 1 payeur par groupe

***** Âge au 31 déc. 2010. Carte d'identité requise pour vérification de la date de naissance.

*****Abonnement famille: doit être 3 personnes de la même famille vivant à la même adresse avec un maximum de 2 adultes. Carte étudiante requise pour les enfants de 18 à 21 ans.

Boni pour les abonnés

- **Nouveau : 1 : Les détenteurs d'abonnements de saison épargnent 15% à la cafétéria (n'inclus pas la bière, vin ou alcool)
- 2. Les détenteurs d'abonnements de saison « illimité » épargnent 50% sur les laissez-passer de télésiège de semaine et 30% sur les laissez-passer de télésiège fin de semaine à Mont Ste-Marie
- 3. Les détenteurs d'abonnements de saison « jours de semaine ou soirées » épargnent 25% sur les laissez-passer de télésiège de semaine de fin de semaine à Mont Ste-Marie
- 4. Les détenteurs d'abonnements de saison épargnent jusqu'à 50% sur les laissez-passer de télésiège à Mt. Norquay (Banff)
- 5. Les détenteurs d'abonnements de saison épargnent 25% au Défi aérien Fortune (mai-octobre)

CAMP FORTUNE
 300, chemin Dunlop
 Chelsea (Québec) J9B 2N3
 Tel: (819) 827-1717 Fax: (819) 827-3893
 info@campfortune.com www.campfortune.com

Signature: _____ **Date:** _____

NOMS ADDITIONNELS: GROUPE DE 4 ET ABONNEMENT DE FAMILLE

Nom de famille : _____ Prénom : _____

Courriel (**très important**) : _____

Adresse : _____

Ville: _____ Province: _____ Code postal: _____

Tél. jours.: _____ Soirée.: _____

Date de naissance : _____ Avantage jours/soirées indiquer choix: _____

.....

Nom de famille : _____ Prénom : _____

Courriel (**très important**) : _____

Adresse : _____

Ville: _____ Province: _____ Code postal: _____

Tél. jours.: _____ Soirée.: _____

Date de naissance : _____ Avantage jours/soirées indiquer choix: _____

.....

Nom de famille : _____ Prénom : _____

Courriel (**très important**) : _____

Adresse : _____

Ville: _____ Province: _____ Code postal: _____

Tél. jours.: _____ Soirée.: _____

Date de naissance : _____ Avantage jours/soirées indiquer choix: _____

.....

Nom de famille : _____ Prénom : _____

Courriel (**très important**) : _____

Adresse : _____

Ville: _____ Province: _____ Code postal: _____

Tél. jours.: _____ Soirée.: _____

Date de naissance : _____ Avantage jours/soirées indiquer choix: _____

.....

Nom de famille : _____ Prénom : _____

Courriel (**très important**) : _____

Adresse : _____

Ville: _____ Province: _____ Code postal: _____

Tél. jours.: _____ Soirée.: _____

Date de naissance : _____ Avantage jours/soirées indiquer choix: _____