

Information du chef de groupe

Numéro de réservation		
Chef de groupe (prénom et nom)		
Numéro de téléphone	()	
Numéro de télécopieur	()	
Adresse courriel		
Raison de la demande de substitution (Cochez la case correspondante)		Raison médicale imprévue du chef de groupe ¹
		Convocation du chef de groupe devant un tribunal ²
		Mortalité dans la famille immédiate du chef de groupe ³
Joindre les pièces justificatives.		

Information sur le substitut (nom inscrit sur le formulaire de participation seulement)

Substitut (prénom et nom)	
Numéro de certificat du chasseur	
Date de naissance (Année, mois, jour)	
Numéro de téléphone	()
Adresse électronique (courriel)	

Commentaires :

¹ Joindre à ce formulaire une note dûment signée de votre médecin indiquant spécifiquement que vous ne pourrez participer au séjour de chasse, en précisant la date de celui-ci.

² Transmettre une copie du subpoena et de la preuve de signification.

³ Transmettre une copie de l'avis de décès.