



Demande de substitution du chef de groupe

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)	<input type="checkbox"/> Raison médicale imprévue du chef de groupe. ¹
	<input type="checkbox"/> Convocation du chef de groupe devant le tribunal. ²
	<input type="checkbox"/> 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 du certificat du chasseur	
Date de naissance (Année, mois, jour)	
Numéro de téléphone	
Adresse électronique (courriel)	

Commentaires :

--



Transmettre tous les documents par télécopieur au 418 528-6025 ou par courriel à tirageausort@sepaq.com au moins 5 jours ouvrables avant le séjour.

¹ Joindre une note signée de votre médecin, avec diagnostic que vous ne pourrez participer au séjour de chasse, en précisant la date de celui-ci.

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

³ Joindre une copie de l'avis de décès.