



FORMULAIRE DE RÉSERVATION

BOOKING FORM



Date de votre forfait / date of your package :	1^{er} choix / First choice :	2^e choix / Second choice :
--	---	---

NOM / LAST NAME		PRÉNOM / FIRST NAME	
ADRESSE / ADDRESS		VILLE / CITY	
Téléphone Résidence / Home :		Téléphone mobile / Cell phone :	
Courriel /Email :			

Adultes : (15 ans et plus) Adults (15 years and older)	Nombre d'adultes / Number of adults :	Combien Enfants : 6-14 ans How many Children 6-14 years : 	Nom des enfants et âge / Name of children and age : 
Langue parlée des participants / Language spoken by participants :	Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/>		

Problèmes de santé ou allergies / health problems or allergies : non no <input type="checkbox"/> oui yes <input type="checkbox"/>			
Détails/Details :			
Végétarien / Vegetarian :	non no <input type="checkbox"/>	oui yes <input type="checkbox"/>	(Combien / how many) :
Intolérance au poisson / fish intolerance :	oui yes <input type="checkbox"/>	non no <input type="checkbox"/>	
Intolérance au poulet / chicken intolerance :	oui yes <input type="checkbox"/>	non no <input type="checkbox"/>	

Visa #		Exp :	Code 3 chiffres / 3-number code :
Master Card #		Exp :	Code 3 chiffres / 3-number code :

J'autorise le Zoo sauvage de Saint-Félicien à prendre le solde final la journée de l'activité sur ma carte de crédit. I authorize the Zoo sauvage de Saint-Félicien to use my credit card to pay the final balance, the day of the activity.	
oui yes <input type="checkbox"/> non no <input type="checkbox"/>	