



Téléphone: (819)-827-0301  
Télécopieur: (819)-827-0301  
Courriel: [info@montcascades.ca](mailto:info@montcascades.ca)  
Site web: [www.montcascades.ca](http://www.montcascades.ca)

## Formulaire Gang-up Pass form

VEUILLEZ ÉCRIRE LISIBLEMENT EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE  
PLEASE PRINT CLEARLY

<b>A: Responsable du Groupe / Person in charge of group</b>		
<b>Nom de famille / Family name</b>		
<b>Prénom / First name</b>		
<b>Adresse / Address</b>		
<b>Ville / City</b>		<b>Courriel / Email</b>
<b>Province</b>		
<b>Code postal / Postal code</b>		<b>Téléphone / Phone number</b>

<b>B: Identification des participants / Participants ID</b>			
#	Nom de famille / Family name	Prénom / First Name	Date de naissance / Birthday
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

<b>C : Gang-up 2011 – 2012 *tax. Incl.</b>		
Type	Prix / Price	Total
1 personne / 1 person	132.22 \$*	
2 personnes / 2 people	241.45 \$*	
3 personnes / 3 people	362.17 \$*	
4 personnes / 4 people	436.90 \$*	
5 personnes / 5 people	546.13 \$*	

<b>6 personnes / 6 people</b>	655.36 \$*	
<b>7 personnes / 7 people</b>	764.58 \$*	
<b>8 personnes / 8 people</b>	781.83 \$*	
<b>Total (tax incl.)</b>		

**D: Mode de paiement / Payment method**

Visa   
 Master Card   
 Amex   
 Chèque

No de compte / Account # : \_\_\_\_\_ Expiration : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

<p><b>Conditions:</b></p> <p>Les personnes dont les noms figurant 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 la Station Mont Cascades 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 à 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 la Station Mont Cascades.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aucun remboursement</li> <li>• Un paiement par groupe</li> <li>• Le coût du remplacement pour un laissez-passer est de 25\$</li> <li>• Cette passe est non-transférable – SANS EXCEPTION</li> <li>• Le paiement complet est requis avant la remise de la carte</li> </ul>	<p><b>Conditions :</b></p> <p>The person(s) named on this application assume all risk for personal injury and loss of damage to property. Mont Cascades season passes are non-transferable. Any violations will result in a loss of privileges. A Mont Cascades season pass holder is obligated at all times to respect the Alpine Skier / Snowboarding Code of Conduct of Quebec (L.R.Q., S-3,1), as well as all the rules and regulations imposed on the use by the Mont Cascades management.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• No refunds</li> <li>• One payment per group</li> <li>• The replacement cost for a seasonal pass is 25\$</li> <li>• This pass is non-transferable – NO EXCEPTIONS</li> <li>• Full payment is required before the pass can issued</li> </ul>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**J'accepte les conditions mentionnées ci-haut / I accept the conditions stated above**

\_\_\_\_\_  
**Signature**

\_\_\_\_\_  
**Date**