

DEMANDE DE SOUMISSION

CLIENT

NOM : _____
COURRIEL : _____
TÉLÉPHONE : _____

CLIENT : _____
ADRESSE : _____
TÉLÉCOPIEUR : _____

SERVICE

POINT DE DÉPART : _____
DATE DE DÉPART : _____
HEURE DE DÉPART : _____
POINT DE DESTINATION : _____
INDIQUEZ ICI LE OU LES ENDROITS QUE VOUS DÉSIREZ
VISITER À L'INTÉRIEUR DE LA VILLE DE DESTINATION : _____
DATE DE RETOUR : _____
HEURE DE DÉPART DE LA DESTINATION (DU SITE) : _____

VÉHICULE

NOMBRE DE
PASSAGERS : _____

NOMBRE DE
VÉHICULES : _____

TYPE DE
VÉHICULES : _____

PORTE-
BAGAGES : OUI NON

COMMENTAIRES

COMMENTAIRES : _____

SIGNATURE DU CLIENT