

Noms organisateur(s)		
Téléphone		

Type d'activité : Randonnée pédestre Raquettes Autre: _____

Endroit : _____

Date : _____

Niveau de difficulté et le nombre de km du ou des parcours proposés (Voir info ci-bas)

<input type="checkbox"/>	km	Débutant 	Bonne santé - Aucune expérience (peu de dénivelé ou accessible)
<input type="checkbox"/>	km	Débutant-Intermédiaire 	Bonne santé - Demande un peu de cardio (Entre 201 et 350m de dénivelé ascendant cumulé)
<input type="checkbox"/>	km	Intermédiaire 	Bonne condition physique - Un peu d'expérience (présence de dénivelé et % de pente modéré)
<input type="checkbox"/>	km	Intermédiaire 	Bonne condition physique – Expérience requise (Entre 601 et 800m de dénivelé ascendant cumulé)
<input type="checkbox"/>	km	Avancé 	Personne expérimentée - Bonne forme physique (dénivelé important et % de pente élevé)
<input type="checkbox"/>	km	Expert 	Personne expérimentée - Très bonne forme physique. (demande de l'endurance et une grande force physique)

Précisions concernant l'activité

Heure de la rencontre pour le covoiturage : _____

Lieu(x) de la rencontre pour le covoiturage : _____

Heure et lieu du départ de la randonnée au sentier: H _____ Lieu _____

Km (approximatif) et temps estimé en voiture : _____Km Temps estimé : _____

Coût accès au site: _____\$ Coût du stationnement : _____\$

Autres : (toilette, eau etc.)

N.B. Si une pré-visite est requise compléter l'**annexe C** Demande de remboursement des frais encourus.