

Si nous ne sommes pas rapportés à: _____ a.m./p.m. le _____
HEURE DATE

Veillez appeler: _____ () _____
SERVICE DE RECHERCHE D'URGENCE TÉLÉPHONE

Lieu de départ: _____ Destination finale: _____
DATE HEURE (a.m./p.m.) DATE HEURE (a.m./p.m.)

Bateau: _____ Véhicule de la remorque: _____
(TYPE/MARQUE) (Si applicable) (ANNÉE/MARQUE/MODÈLE/COULEUR)

Permis # (Si applicable): _____ Immatriculation #: _____

Détails du trajet, sites de camping, autres arrêts:

Équipage et passagers:

Nom (s):	_____	_____	_____	_____
Âge et sexe:	_____	_____	_____	_____
Téléphone:	_____	_____	_____	_____
Couleurs des VFI:	_____	_____	_____	_____
Couleurs des vêtements: (HAUT, PANTALONS)	_____	_____	_____	_____
Expérience: (NOVICE, INTERMÉDIAIRE, EXPERT)	_____	_____	_____	_____
État de santé:	_____	_____	_____	_____
Personnes ressources en cas d'urgence:	_____	_____	_____	_____

Équipement présent à bord:

DIPOSITIFS DE SIGNALISATION:

- Fusées à main
- Fusées de détresse
- Signal fumigène
- Lumière stroboscopique
- Lampe de poche
- Bâton luminescent
- Miroir de signalisation
- RLS
- Pastilles colorantes

COMMUNICATIONS:

- Indicatif d'appel radio VHF: _____
- No. téléphone cellulaire: () _____
- Téléphone satellite: () _____

ÉQUIPEMENT:

- Couleurs tente: _____
- Trousse de premiers soins: _____
- Matériel de démarrage de feu
- Eau pour _____ jours
- Nourriture pour _____ jours