

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

Veuillez 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:

DÉPÔSITIFS 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