

RENOUVELLEMENT FORFAIT 2025

Nom _____

Adresse _____ Ville : _____

Code Postal _____ Tél. () _____

Courriel _____

Dépendant signifie : conjoint (e) et enfants de moins de 18 ans et étudiant jusqu'à 24 ans
demeurant à la même adresse

DÉPENDANTS		DÉPENDANTS	
ÉTUDIANT 18 À 24 ANS	Carte étudiante	ÉTUDIANT 18 À 24 ANS	Carte étudiante

Individuel () familial ()

Forfait no. _____ au montant de : _____

Ajout étudiant 18-24ans (55\$ x _____) _____

Réseau routier annuel (1 = 135\$, 2 = 155\$, 3= 170\$) _____

Un véhicule supplémentaire sur no 7 ou 8 (ajout de 25\$) _____

Deux véhicules supplémentaires sur no 7 ou 8 (ajout de 35\$) _____

Pour un total de : _____ \$

Paiement par chèque () mandat poste () carte de crédit () au montant de _____ \$

No. de la carte : _____ Exp. : ____ / ____ CVC : _____

Date : _____ Signature : _____

Retourner à : ZEC Batiscan-Neilson Inc., 96, ave St-Jacques, St-Raymond G3L 3Y1
Tél : (418) 337-4545 courriel : zebatiscanneilson@reseauzec.com