

PLAN DE NAVIGATION



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