

FICHE D'INSCRIPTION

DESTINATION	DATE DE DÉPART / /	DATE DE RETOUR / /
M. () MME. () MLLE. ()	DATE DE NAISSANCE : / /	
NOM	PRÉNOM :	
ADRESSE		
VILLE	PROVINCE.	CODE POSTAL
TÉL. RÉSIDENCE ()	TÉL. BUREAU ()	
TÉLÉCOPIEUR ()	COURRIER ÉLECTRONIQUE	

EN CAS D'URGENCE PRIÈRE D'AVISER

NOM	PRÉNOM	LIEN DE PARENTÉ
ADRESSE		
VILLE	PROVINCE	CODE POSTAL
TÉL. RÉSIDENCE ()	TÉL. BUREAU ()	

PASSEPORT NOUS VOUS PRIONS DE NOUS FAIRE PARVENIR UNE PHOTOCOPIE DE LA PAGE PHOTO DE VOTRE PASSEPORT, AVEC VOTRE FICHE D'INSCRIPTION. SI VOUS N'AVEZ PAS DE PASSEPORT AU MOMENT DE VOTRE INSCRIPTION, VEUILLEZ NOUS LA FAIRE PARVENIR DÈS QUE POSSIBLE.

ASSURANCES

ASSURANCE FORFAIT SUPÉRIEURE () OU À LA CARTE : ASSURANCE ANNULATION ()
ASSURANCE FRAIS MÉDICAUX () ASSURANCE BAGAGES () ASSURANCE ACCIDENT ()
J'ACCEPTÉ LES TERMES ET CONDITIONS DE L' ASSUREUR ET J' INCLUS \$ À L'ACOMPTE

JE NE DÉSIRES AUCUNE ASSURANCE ET JE SIGNE : _____ DATE _____

HÉBERGEMENT

JE DÉSIRES UNE CHAMBRE EN OCCUPATION :	DOUBLE ()	SIMPLE ()
JE DÉSIRES PARTAGER LA CHAMBRE AVEC :		
JE SUIS SEUL(E) ET DÉSIRES PARTAGER UNE CHAMBRE AVEC UN(E) PARTICIPANT (E)		

POUR MIEUX VOUS SERVIR S.V.P. BIEN RÉPONDRE À CE PETIT QUESTIONNAIRE

ÊTES-VOUS ALLERGIQUE À CERTAINS ALIMENTS?	
AVEZ-VOUS DES PROBLÈMES DE SANTÉ?	
AVEZ-VOUS DES DIFFICULTÉS DE LOCOMOTION?	
AUTRES	ÊTES-VOUS VÉGÉTARIEN? ()

MODE DE PAIEMENT

JE DÉSIRES ACQUITTER MES FRAIS DE VOYAGE PAR CHÈQUE () ARGENT COMPTANT ()

APRÈS LECTURE DES TERMES ET CONDITIONS DU VOYAGE PROPOSÉ JE DÉSIRES Y PARTICIPER

SIGNATURE : _____ DATE ____/____/____

QUELLE A ÉTÉ VOTRE SOURCE D'INFORMATION CONCERNANT CE VOYAGE?

LE JOURNAL () LA RADIO () UN(E) AMI(E) () autre _____

MEMBRE DE LA FÉDÉRATION CANADIENNE DE L' ENTREPRISE INDÉPENDANTE
NADEAU & ROULEAU L'AUTRE VOYAGE INC. EST DÉTENTEUR D'UN PERMIS DU QUÉBEC