L'AGENCE
PAR GROUPE VOYAGES QUÉBEC

477 rue Plamondon
Chicoutimi, Qc, G7H 2Y3
418 543-9000 / fax : 418 543-9099
www.gvq.ca / info@gvq.ca

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Vendeur / Organisateur : ARS(Sylvie Gravel)

Destination : Mosaïcultures à Québec

Date du voyage: 18 août 2022

Code de groupe: _____

Tel qu'indiqué sur votre passeport (ou sur votre pièce d'identité)

Prénom:_____ Nom: _____

Adresse: _____

Ville: _____ Province: _____ Code postal: _____

Tél. résidence: _____ Cellulaire: _____ Date de naissance: _____

Je désire prendre **l'assurance voyage** ☐ Je refuse **l'assurance voyage** ☐ Signature: _____

Montant à prélever des assurances (si applicable) : _____ (obligatoire)

Faire un chèque pour le dépôt (plus assurance voyage, si applicable)

Veuillez faire le chèque au nom de GROUPE VOYAGES QUÉBEC INC.

OU par carte de crédit: **Visa** ☐ **MasterCard** ☐ **Numéro:** tél. Sylvie pour no **Exp:** _____

☐ J'autorise **Groupe Voyages Québec** à prélever automatiquement le jour dû le solde sur ma carte de crédit.

Montant à prélever pour le dépôt: _____ Montant à prélever pour le paiement final: 165$

Adresse courriel: _____ Date du prélèvement final: Immédiatement

Signature pour autorisation de prélèvement: _____ Occ: 1 lit ☐ 2 lits ☐

Point d'embarquement désiré (à confirmer) : Alma ☐ Jonquière ☐ Chicoutimi ☐

Nom et numéro de la personne à contacter en cas d'urgence: _____

Je cherche partage ☐ Je désire être en occupation simple ☐ Sinon, je serai accompagné(e) de:

Prénom:_____ Nom:_____

Adresse (si différente) : _____

Ville:_____ Province:_____ Code postal: _____

Tél. résidence: _____ Cellulaire: _____ Date de naissance: _____

Je désire prendre **l'assurance voyage** ☐ Je refuse **l'assurance voyage** ☐ Signature: _____

Montant à prélever des assurances (si applicable) :_____ (obligatoire)

Faire un chèque pour le dépôt (plus assurance voyage, si applicable)

Veuillez faire le chèque au nom de GROUPE VOYAGES QUÉBEC INC.

OU par carte de crédit: **Visa** ☐ **MasterCard** ☐ **Numéro:** tél. Sylvie pour no **Exp:** _____

☐ J'autorise **Groupe Voyages Québec** à prélever automatiquement le jour dû le solde sur ma carte de crédit.

Montant à prélever pour le dépôt:_____ Montant à prélever pour le paiement final: 165$

Adresse courriel:_____ Date du prélèvement final: immédiatement

Signature pour autorisation de prélèvement:_____

Point d'embarquement désiré (à confirmer) : Alma ☐ Jonquière ☐ Chicoutimi ☐

Nom et numéro de la personne à contacter en cas d'urgence: _____