

À COMPLÉTER EN LETTRES MOULÉES et à ENVOYER à L'ORGANISATEUR. Une seule inscription par enveloppe, accompagnée du paiement complet. Si vous avez besoin d'assistance pour compléter ce formulaire, consultez la section « Comment s'inscrire à un événement ».

Je désire m'inscrire à (nom de l'événement) : _____
 Organisateur : _____ Dates : du _____ / _____ au _____ / _____ 2022










VOS INFORMATIONS

Nom : _____ Prénom : _____ Âge : _____
 Numéro de membre : _____ - _____ ARCC : _____ Date d'exp. : _____ / _____ **Cochez si non-membre**
 Adresse : _____ Ville : _____
 Province : _____ Code postal : _____ Tél. : (_____) _____
 Courriel : _____ Cell. : (_____) _____

- Il s'agit de mon premier événement
 Capacité physique restreinte, spécifiez : _____
 Accrédité pour donner les premiers soins : (NOM) _____

Allergie alimentaire : si vous souffrez d'intolérance alimentaire ou d'autres problèmes liés à l'alimentation, n'hésitez pas à le communiquer aux organisateurs.

VOTRE ÉQUIPEMENT

- Autocaravane Classe : A  B  C 
 Tente  Caravane 
 Tente-caravane  Caravane portée 
 Caravane hybride  Caravane à selle 

IMPORTANT : Mentionnez la grandeur et le type d'équipement que vous possédez afin que l'on vous assigne un espace adéquat.

- Longueur : _____ pieds _____
 Génératrice Rallonge

VOTRE FAMILLE (inscrivez nom, prénom et âge lorsque requis)

Conjoint(e) : _____
 Votre ou vos enfant(s) de 17 ans et moins (excluant les petits-enfants) :
 _____ Âge : _____
 _____ Âge : _____
 _____ Âge : _____
 _____ Âge : _____
 _____ Âge : _____

AUTRES PARTICIPANTS (inscrivez nom, prénom et âge lorsque requis)

Adulte(s) invité(s) **non membre(s)** et/ou vos enfants de 18 ans et plus :

 _____ Âge : _____
 _____ Âge : _____
 _____ Âge : _____

AUTRES PARTICIPANTS Adulte(s) invité(s) **membre(s)**

Nom : _____ Numéro de membre : _____ - _____
 ARCC : _____ Date d'expiration adhésion FQCC : _____ / _____
 Nom : _____ Numéro de membre : _____ - _____
 ARCC : _____ Date d'expiration adhésion FQCC : _____ / _____

BÉNÉVOLAT

Nom : _____ Champs d'intérêt : _____
 Nom : _____ Champs d'intérêt : _____
 Nom : _____ Champs d'intérêt : _____
 Nom : _____ Champs d'intérêt : _____

Veillez remplir la grille de tarification selon les prix détaillés provenant du site fqcc.ca/activites. Vous devez transmettre votre formulaire d'inscription ainsi que votre paiement à l'organisateur. Prière de compléter un seul formulaire par événement.

TARIFICATION

Veillez porter attention aux tarifs avant et après la date limite d'inscription et aux tarifs membre et non membre

CAMPING

PAR ÉQUIPEMENT PAR FAMILLE AVEC ÉQUIPEMENT PAR PERSONNE SEULE AVEC ÉQUIPEMENT _____ \$

	Âge	Nb de pers.	Tarif (membre ou non-membre)	Total
<input type="checkbox"/> Adulte :		_____	X _____ \$	_____ \$
<input type="checkbox"/> Enfant – selon âge :	_____	_____	X _____ \$	_____ \$
<input type="checkbox"/> Enfant – selon âge :	_____	_____	X _____ \$	_____ \$
<input type="checkbox"/> Enfant – selon âge :	_____	_____	X _____ \$	_____ \$
<input type="checkbox"/> Enfant – selon âge :	_____	_____	X _____ \$	_____ \$
<input type="checkbox"/> Adulte invité et/ou vos enfants de 18 ans et + :		_____	X _____ \$	_____ \$

	Nb de nuits	Tarif	Total
<input type="checkbox"/> Nuitée(s) supplémentaire(s)	_____	X _____ \$	_____ \$

ACTIVITÉS

	Activité	Âge	Nb de pers.	Tarif (membre ou non-membre)	Total
<input type="checkbox"/> Adulte(s) :	_____		_____	X _____ \$	_____ \$
<input type="checkbox"/> Enfant(s) – selon âge :	_____	_____	_____	X _____ \$	_____ \$
<input type="checkbox"/> Enfant(s) – selon âge :	_____	_____	_____	X _____ \$	_____ \$
<input type="checkbox"/> Enfant(s) – selon âge :	_____	_____	_____	X _____ \$	_____ \$
<input type="checkbox"/> Enfant(s) – selon âge :	_____	_____	_____	X _____ \$	_____ \$
<input type="checkbox"/> Enfant(s) – selon âge :	_____	_____	_____	X _____ \$	_____ \$

AUTRE : _____ \$

TOTAL* _____ \$

*Ce montant inclut les taxes lorsqu'applicable

MODE DE PAIEMENT

Important : Veillez vous référer au programme détaillé afin de vérifier les **modes de paiement acceptés**. Si payé par chèque ou mandat-poste, veuillez poster votre formulaire d'inscription accompagné de votre paiement complet à l'organisateur. Prière de compléter un seul formulaire par événement.

Chèque ou mandat-poste inclus

Carte de crédit VISA Master Card

No de carte : _____ Date expiration : ____/____ CW : ____

Nom du détenteur : _____ Signature : _____

Virement Interac (veuillez contacter l'organisateur responsable des paiements)

POLITIQUE D'ANNULATION

Chaque événement dispose de sa propre politique d'annulation. Voir le programme des activités 2020, version détaillée, au www.fqcc.ca/activites.

J'autorise les organisateurs à nous photographier ma famille et moi dans le cadre des activités ayant lieu lors de l'événement.

RÉSERVÉ À L'ARCC

Paiement reçu le : _____

Nombre d'adultes _____, d'enfants _____, d'invités _____, d'invités membres _____ Numéro d'entrée : _____