

À COMPLÉTER EN LETTRES MOULÉES et à ENVOYER à L'ORGANISATEUR. Une seule inscription par enveloppe, accompagnée de deux chèques aux dates indiquées. Si vous avez besoin d'assistance pour compléter ce formulaire, consultez la section « Comment s'inscrire à un rassemblement ».

Je désire m'inscrire à (nom du rassemblement) : \_\_\_\_\_  
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 rassemblement  
 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. Consultez auparavant le menu offert. Si possible, un repas de remplacement vous sera proposé.

## VOTRE ÉQUIPEMENT

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

**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 :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Enfant(s) et petit(s)-enfant(s) invité(s) :  
\_\_\_\_\_ 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

(inscrivez noms, prénoms et cochez les champs d'intérêt)

- Accueil des participants  Visite touristique  Repas  
 Encan chinois  Activités sportives  Signaleurs  
 Jeunesse  Placement des VR  Électricité

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

## TARIFICATION

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

<input type="checkbox"/> FAMILLE AVEC ÉQUIPEMENT	<input type="checkbox"/> PERSONNE SEULE AVEC ÉQUIPEMENT	.....	_____	\$
			<i>Nb de pers.</i>	<i>Tarif (membre ou non-membre)</i>
<input type="checkbox"/> Adulte invité et/ou vos enfants de 18 ans et plus :		_____	X	_____ \$
<input type="checkbox"/> Enfant et petit-enfant invités de 6 à 17 ans :		_____	X	_____ \$
<input type="checkbox"/> Enfant et petit-enfant invités de 5 ans et moins :		_____	X	_____ \$
<input type="checkbox"/> Arrivée hâtive :	<input type="checkbox"/> Payable sur place	<input type="checkbox"/> Payable à l'inscription		_____ \$
<input type="checkbox"/> Autre :	_____			_____ \$

## ACTIVITÉS ET REPAS FACULTATIFS (gratuits et payants)

*Inscrivez ici seulement les activités/repas identifiés par un code. Exemple : V-01-15*

CODE	DESSCRIPTIF	Nb de pers.	Tarif (membre ou non-membre)	Total
_____	_____	_____	X _____ \$	_____ \$
_____	_____	_____	X _____ \$	_____ \$
_____	_____	_____	X _____ \$	_____ \$
_____	_____	_____	X _____ \$	_____ \$
_____	_____	_____	X _____ \$	_____ \$
_____	_____	_____	X _____ \$	_____ \$
_____	_____	_____	X _____ \$	_____ \$
_____	_____	_____	X _____ \$	_____ \$
_____	_____	_____	X _____ \$	_____ \$
_____	_____	_____	X _____ \$	_____ \$

### MODE DE PAIEMENT

Important : Veuillez 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 rassemblement.

**Chèque ou mandat-poste inclus**

Vous devez préparer 2 chèques ou mandats-poste : un premier pour une somme de 20,XX représentant un **dépôt**<sup>1</sup> de réservation non remboursable, payable à l'inscription. Le paiement doit être fait à l'ordre de l'ARCC organisatrice du rassemblement. Les XX (sous) indiquent le numéro de l'ARCC, ex. : 20,03 \$ pour l'ARCC 03, Côte-Nord. Le second chèque doit couvrir le **solde**<sup>2</sup> de votre participation (le coût total moins le montant du dépôt). La date d'encaissement ne doit pas dépasser la date limite d'inscription.

**Carte de crédit**     VISA     Master Card

No de carte : \_\_\_\_\_ Date expiration : \_\_\_\_/\_\_\_\_ CVV : \_\_\_\_

Nom du détenteur : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

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

TOTAL\* \_\_\_\_\_ \$

Moins dépôt<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ \$

Solde<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ \$

\*Ce montant inclut les taxes lorsqu'applicable

### POLITIQUE D'ANNULATION

Veillez vous référer à la page 5 du programme des activités 2020, version détaillée, au [www.fqcc.ca/activites](http://www.fqcc.ca/activites).

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

### RÉSERVÉ À L'ARCC

Paiement reçu le : \_\_\_\_\_

Nombre d'adultes \_\_\_\_\_, d'enfants \_\_\_\_\_, d'invités \_\_\_\_\_, d'invités membres \_\_\_\_\_ Numéro d'entrée : \_\_\_\_\_