

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

VOYAGES VÉLO FADOQ

Merci d'indiquer l'Agence avec laquelle vous faites affaire et de lui faire parvenir ce formulaire par la poste, courriel ou fax aux coordonnées suivantes :



9227 Rossini, Brossard (QC), J4X 2R8
Tel : 514-395-4395 / Fax: 514-316-9339
info@ekilib.com

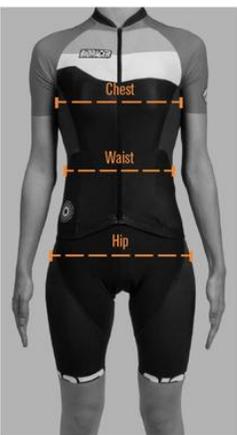


100, rue St-Joseph, Alma (Qc), G8B 7A6
Tel : 418-668-3078
suzanne@voyagesmichelbarrette.com

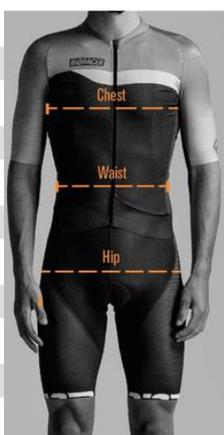
VOTRE
AGENCE
DE
VOYAGES

S'il vous plaît, veuillez inscrire votre nom, tel qu'il apparaît sur votre passeport.

PASSAGER 1	Nom de Famille:	Prénom:
	Adresse:	Ville :
	Province:	Code postal:
	Tel. domicile/bureau:	Tel. Cell.:
	Êtes-vous membre de la FADOQ ? : Oui Non	No de membre:
	Courriel:	Votre taille (mètre):
	Date de naissance (JJ/MM/AA):	* Une copie de votre passeport est exigée au moment de l'inscription
	N° de passeport:	Date d'expiration du passeport:
	Nationalité:	
	Grandeur du maillot cycliste (inclus avec une réservation faite avant le 28 février) : XS S M L XL XXL	Maillot : H F
PASSAGER 2	Nom de Famille:	Prénom:
	Adresse:	Ville :
	Province:	Code postal:
	Tel. domicile/bureau:	Tel. Cell.:
	Êtes-vous membre de la FADOQ ? : Oui Non	No de membre:
	Courriel:	Votre taille (mètre):
	Date de naissance (JJ/MM/AA):	* Une copie de votre passeport est exigée au moment de l'inscription
	N° de passeport:	Date d'expiration du passeport:
	Nationalité:	
	Grandeur du maillot cycliste (inclus avec une réservation faite avant le 28 février) : XS S M L XL XXL	Maillot : H F



Femme	Chest (cm)	Waist (cm)	Hip (cm)
0/XXS	75-80	62-67	83-88
1/XS	80-85	67-72	88-93
2/S	85-90	72-77	93-98
3/M	90-95	77-82	98-103
4/L	95-100	82-87	103-108
5/XL	100-105	87-92	108-113
6/XXL	105-111	92-98	113-119
7	111-117	98-104	119-125
8/SL	117-123	104-110	125-131
9	123-129	110-116	131-137



Homme	Chest (cm)	Waist (cm)	Hip (cm)
0/XXS	80-85	68-73	80-85
1/XS	85-90	73-78	85-90
2/S	90-95	78-83	90-95
3/M	95-100	83-88	95-100
4/L	100-105	88-93	100-105
5/XL	105-110	93-99	105-110
6/XXL	110-116	99-105	110-116
7	116-122	105-111	116-122
8/SL	122-128	111-117	122-128
9	128-134	117-123	128-134

INFO VOYAGE	Nom du circuit:
	Dates du voyage :
	Type de chambre; Occupation : Simple (1 lit) (+supplément) Double (1 lit) Double (2 lits, jumelage)

ASSURANCES VOYAGES	PASSAGER 1:
	Je désire être contacté afin d'avoir une soumission d'assurance voyage:
	Je possède déjà une assurance voyage avec cette compagnie :
	N° de Police d'assurances :
	PASSAGER 2:
	Je désire être contacté afin d'avoir une soumission d'assurance voyage:
Je possède déjà une assurance voyage avec cette compagnie :	
N° de Police d'assurances :	

MODALITÉS DE PAIEMENT	PASSAGER 1	PASSAGER 2
	Veuillez communiquer avec votre spécialiste voyage pour acquitter le montant du dépôt <i>Payable par carte de crédit ou par chèque</i>	Veuillez communiquer avec votre spécialiste voyage pour acquitter le montant du dépôt <i>Payable par carte de crédit ou par chèque</i>

EN SIGNANT CE FORMULAIRE, JE RECONNAIS AVOIR LU, COMPRIS ET ACCEPTÉ LES CONDITIONS GÉNÉRALES CI-DESSOUS :

PASSAGER 1	PASSAGER 2
DATE: ____ / ____ / ____ SIGNATURE:	DATE: ____ / ____ / ____ SIGNATURE:

FICHE D'ÉTAT DE SANTÉ & ACCEPTATION DES RISQUES

PASSAGER 1

1) IDENTIFICATION

Nom du voyage :	Dates de départ:
Nom du client :	Prénom :

2) ASSURANCE & ASSISTANCE

Assurance en cas d'accident : RAMQ (pour les résidents du Québec)	oui	non
Nom de la compagnie d'assurance :		
No. de contrat ou de police d'assurance :		
No. de téléphone de l'assurance en cas d'urgence :		
Autre assurance :	précisez Tél :	

3) COORDONNÉES DE DEUX PERSONNES À REJOINDRE EN CAS D'URGENCE

1- Nom et prénom :		Lien de parenté :
Tél. de résidence :	Tél. Bureau :	Tél cell :
2- Nom et prénom :		Lien de parenté :
Tél. de résidence :	Tél. Bureau :	Tél cell :

4) ÉTAT DE SANTÉ

Sexe :	Date de naissance :
Allergie? OUI NON	Si oui, précisez :
Prise de médicaments? OUI NON	Si oui, précisez le nom du (des) médicament(s) et la posologie :

Avez-vous des problèmes de santé physique, émotionnels ou comportementaux qui vous limiteraient dans la pratique de l'activité à laquelle vous allez participer?
Spécifiez (ex. Problèmes respiratoires, cardiaques, diabète, de vision, de surdité, peur de l'eau / des hauteurs / des chiens, etc.)

5) EXPÉRIENCE PAR RAPPORT À L'ACTIVITÉ

Combien de KM avez-vous parcouru à VÉLO, par année, au cours des 3 dernières années?

Comment qualifieriez-vous votre expérience dans la pratique de cette activité?

Débutant	Intermédiaire	expérimenté
----------	---------------	-------------

6) RISQUES INHÉRENTS À L'ACTIVITÉ

Les risques de l'activité à laquelle je vais participer sont, de façon plus particulière, mais non-limitative : accidents de route, blessures dues à des chutes, ou autres mouvements (entorse, foulure, fracture, etc.); froid ou hypothermie; blessures résultant de contact entre les individus; allergie alimentaire; brûlures ou troubles dus à la chaleur.

► APPOSER VOS INITIALES :

7) CONFIRMATION DES RENSEIGNEMENTS ET ACCEPTATION DES RISQUES

J'atteste que les renseignements consignés dans la présente fiche sont exacts, et cela au meilleur de ma connaissance. Je certifie ne pas avoir délibérément omis des renseignements sur mon état de santé pertinents ou non. Je suis conscient(e) que l'information contenue dans la présente fiche est confidentielle et vise à mieux planifier et encadrer la sécurité des activités auxquelles je participerai. Je suis conscient(e) que les activités offertes par Sur la route et/ou Ekilib se déroulent sur différents types de routes, de chaussées et avec des conditions routières qui peuvent varier d'une région à l'autre. Ayant pris connaissance de ces risques et ayant eu l'occasion d'en discuter avec une personne responsable de l'activité, je reconnais avoir été informé sur les risques inhérents aux activités et je suis en mesure d'entreprendre l'activité ou le séjour en TOUTE CONNAISSANCE DE CAUSE ET EN ACCEPTANT LES RISQUES que peut comporter ce séjour ou cette activité. Je m'engage aussi à jouer un rôle actif dans la gestion de ces risques en adoptant une attitude préventive à mon égard ainsi qu'à l'égard des autres personnes m'entourant. Le guide se réserve le droit d'exclure toute personne qu'il juge représenter un risque pour elle (lui) ou pour le reste du groupe. Je comprends qu'il m'est possible de quitter la présente activité pour un motif ou pour un autre.

► APPOSER VOS INITIALES :

8) DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ MATÉRIELLE

Je soussigné, renonce par la présente à toute réclamation, ainsi qu'à toute poursuite en dommage et intérêts pour tous dommages aux biens et matériel m'appartenant. (Usure normale, perte, bris, vol, vandalisme).

► APPOSER VOS INITIALES :

9) AUTORISATION À INTERVENIR EN CAS D'URGENCE

Je, soussigné, autorise Sur la route et/ou Ekilib à prodiguer tous les premiers soins nécessaires.

J'autorise également Sur la route et/ou Ekilib à prendre une décision dans le cas d'un accident à me transporter (par ambulance, hélicoptère, garde côtière ou autrement) dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire, le tout, s'il y a lieu, à mes propres frais.

► APPOSER VOS INITIALES :

COMMENT AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DU VOYAGE? :

Voyageurs Ekilib	Voyageurs Voyages Michel Barrette	Internet	Amis	Salon (vélo ou voyage)
		Membres FADOQ		Autre:

J'ATTESTE QUE LES INFORMATIONS CONSIGNÉES DANS LE PRÉSENT QUESTIONNAIRE SONT EXACTES, ET CELA AU MEILLEUR DE MA CONNAISSANCE. DE PLUS, JE CERTIFIE NE PAS AVOIR DÉLIBÉRÉMENT OMIS DE RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX PERTINENTS OU NON.

NOM (lettres moulées/caractère d'imprimerie)

DATE

SIGNATURE

PARENTS OU RESPONSABLE (si participant mineur)

AUTORISÉ ET VÉRIFIÉ PAR LE GUIDE (responsable)

FICHE D'ÉTAT DE SANTÉ & ACCEPTATION DES RISQUES

PASSAGER 2

1) IDENTIFICATION

Nom du voyage :	Dates de départ:
Nom du client :	Prénom :

2) ASSURANCE & ASSISTANCE

Assurance en cas d'accident : RAMQ (pour les résidents du Québec)	oui	non
Nom de la compagnie d'assurance :		
No. de contrat ou de police d'assurance :		
No. de téléphone de l'assurance en cas d'urgence :		
Autre assurance :	précisez Tél :	

3) COORDONNÉES DE DEUX PERSONNES À REJOINDRE EN CAS D'URGENCE

1- Nom et prénom :		Lien de parenté :
Tél. de résidence :	Tél. Bureau :	Tél cell :
2- Nom et prénom :		Lien de parenté :
Tél. de résidence :	Tél. Bureau :	Tél cell :

4) ÉTAT DE SANTÉ

Sexe :	Date de naissance :
Allergie? OUI NON	Si oui, précisez :
Prise de médicaments? OUI NON	Si oui, précisez le nom du (des) médicament(s) et la posologie :

Avez-vous des problèmes de santé physique, émotionnels ou comportementaux qui vous limiteraient dans la pratique de l'activité à laquelle vous allez participer?
Spécifiez (ex. Problèmes respiratoires, cardiaques, diabète, de vision, de surdité, peur de l'eau / des hauteurs / des chiens, etc.)

5) EXPÉRIENCE PAR RAPPORT À L'ACTIVITÉ

Combien de KM avez-vous parcouru à VÉLO, par année, au cours des 3 dernières années?

Comment qualifieriez-vous votre expérience dans la pratique de cette activité?

Débutant	Intermédiaire	expérimenté
----------	---------------	-------------

6) RISQUES INHÉRENTS À L'ACTIVITÉ

Les risques de l'activité à laquelle je vais participer sont, de façon plus particulière, mais non-limitative : accidents de route, blessures dues à des chutes, ou autres mouvements (entorse, foulure, fracture, etc.); froid ou hypothermie; blessures résultant de contact entre les individus; allergie alimentaire; brûlures ou troubles dus à la chaleur.

► APPOSER VOS INITIALES :

7) CONFIRMATION DES RENSEIGNEMENTS ET ACCEPTATION DES RISQUES

J'atteste que les renseignements consignés dans la présente fiche sont exacts, et cela au meilleur de ma connaissance. Je certifie ne pas avoir délibérément omis des renseignements sur mon état de santé pertinents ou non. Je suis conscient(e) que l'information contenue dans la présente fiche est confidentielle et vise à mieux planifier et encadrer la sécurité des activités auxquelles je participerai. Je suis conscient(e) que les activités offertes par Sur la route et/ou Ekilib se déroulent sur différents types de routes, de chaussées et avec des conditions routières qui peuvent varier d'une région à l'autre. Ayant pris connaissance de ces risques et ayant eu l'occasion d'en discuter avec une personne responsable de l'activité, je reconnais avoir été informé sur les risques inhérents aux activités et je suis en mesure d'entreprendre l'activité ou le séjour en TOUTE CONNAISSANCE DE CAUSE ET EN ACCEPTANT LES RISQUES que peut comporter ce séjour ou cette activité. Je m'engage aussi à jouer un rôle actif dans la gestion de ces risques en adoptant une attitude préventive à mon égard ainsi qu'à l'égard des autres personnes m'entourant. Le guide se réserve le droit d'exclure toute personne qu'il juge représenter un risque pour elle (lui) ou pour le reste du groupe. Je comprends qu'il m'est possible de quitter la présente activité pour un motif ou pour un autre.

► APPOSER VOS INITIALES :

8) DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ MATÉRIELLE

Je soussigné, renonce par la présente à toute réclamation, ainsi qu'à toute poursuite en dommage et intérêts pour tous dommages aux biens et matériel m'appartenant. (Usure normale, perte, bris, vol, vandalisme).

► APPOSER VOS INITIALES :

9) AUTORISATION À INTERVENIR EN CAS D'URGENCE

Je, soussigné, autorise Sur la route et/ou Ekilib à prodiguer tous les premiers soins nécessaires.

J'autorise également Sur la route et/ou Ekilib à prendre une décision dans le cas d'un accident à me transporter (par ambulance, hélicoptère, garde côtière ou autrement) dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire, le tout, s'il y a lieu, à mes propres frais.

► APPOSER VOS INITIALES :

COMMENT AVEZ-VOUS ENTENDU PARLER DU VOYAGE? :

Voyageurs Ekilib	Voyageurs Voyages Michel Barrette	Internet	Amis	Salon (vélo ou voyage)
		Membres FADOQ		Autre:

J'ATTESTE QUE LES INFORMATIONS CONSIGNÉES DANS LE PRÉSENT QUESTIONNAIRE SONT EXACTES, ET CELA AU MEILLEUR DE MA CONNAISSANCE. DE PLUS, JE CERTIFIE NE PAS AVOIR DÉLIBÉRÉMENT OMIS DE RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX PERTINENTS OU NON.

NOM (lettres moulées/caractère d'imprimerie)

DATE

SIGNATURE

PARENTS OU RESPONSABLE (si participant mineur)

AUTORISÉ ET VÉRIFIÉ PAR LE GUIDE (responsable)

CONDITIONS GÉNÉRALES

DÉPÔT, PAIEMENT FINAL, CONDITIONS D'ANNULATIONS

Pour les voyages EN GROUPE et EN LIBERTÉ au Québec et au Canada :

Jusqu'à 35 jours avant le départ :

oDépôt de 250\$ par personne requis au moment de la réservation pour tout voyage de moins de 1500\$ ou de 500\$ par personne pour tout voyage de 1500\$ et plus.

oDépôt non-remboursable SAUF pour annulation reliée à la COVID-19 tel que : annonce du gouvernement, confinement, fermeture des lignes aériennes et des frontières : le dépôt est remboursable.

oSi vous devez annuler votre voyage pour une autre raison (maladie – COVID-19 inclus, blessure, accident, etc.) votre dépôt est non-remboursable.

35 jours avant le départ : paiement final exigé.

35 jours ou moins avant le départ : le frais d'annulation correspond à 100 % du forfait.

Le frais de dossier 50\$+tx est non-remboursable en tout temps (Voyages FADOQ non concernés).

L'annulation et l'interruption de voyage peuvent être couverts par une assurance voyage, demandez une cotation d'assurance Croix Bleue ou Manuvie auprès de nos spécialistes voyage.

Pour les voyages EN GROUPE et EN LIBERTÉ hors Canada (vélo-bateau et hôtel) :

Jusqu'à 120 jours avant le départ :

oDépôt de 500\$ non-remboursable requis au moment de la réservation pour un voyage de moins de 2500\$ par personne.

oDépôt de 1000\$ par personne requis au moment de la réservation pour un voyage de 2500\$ et plus :

•Montant de 500\$ non-remboursable en tout temps (il est conseillé d'assurer ce montant avec une assurance voyage, demandez-nous une soumission au moment de votre achat).

•Montant de 500\$ non-remboursable SAUF pour annulation reliée à la COVID-19 tel que : annonce du gouvernement, confinement, fermeture des lignes aériennes et des frontières : le dépôt est remboursable.

•Si vous devez annuler votre voyage pour une autre raison (maladie – COVID-19 inclus, blessure, accident, etc.) votre dépôt est non-remboursable.

Entre 120 et 90 jours avant départ : le frais d'annulation correspond à 100% du dépôt de 1000\$.

90 jours avant le départ : paiement final exigé.

90 jours ou moins avant le départ :

o 50% du montant total est remboursable entre 90 à 75 jours avant départ.

o 100% du montant total est non remboursable à 75 jours et moins avant le départ.

Le frais de dossier 75\$+tx est non-remboursable en tout temps. (Voyages FADOQ non concernés).

L'annulation et l'interruption de voyage peuvent être couverts par une assurance voyage, demandez une cotation d'assurance Croix Bleue ou Manuvie auprès de nos spécialistes voyage.

Dans l'éventualité où nous sommes dans l'obligation d'annuler un voyage en raison d'un manque d'inscriptions, tous les montants versés (incluant le frais d'ouverture de dossier) par le voyageur lui seront remboursés, sans autre dédommagement. Nous nous engageons à aviser les voyageurs dans les meilleurs délais.

Les coûts du voyage, à la suite de l'annulation par le voyageur pour des raisons personnelles, des ennuis de santé ou des craintes politiques (par exemple, une recommandation du gouvernement d'éviter de se rendre dans un pays pour des raisons de sécurité) ne sont pas remboursables.

Si l'un des deux passagers voyageant ensemble annule son voyage, le passager partant devra déboursier le supplément pour un hébergement en occupation simple résultant de l'annulation. Pour nous informer, un avis écrit devra nous être transmis.

BILLET D'AVION

Dépôt, paiement et annulation selon les conditions de la compagnie aérienne et de la compagnie émettrice de votre billet (consolidateur de vol).

Lors de la réservation, les voyageurs ont la responsabilité d'inscrire leur nom tel qu'il apparaît sur leur passeport. Un changement de nom sur un billet d'avion est considéré comme une annulation et des frais s'appliqueront.

Si vous désirez devancer ou retarder votre départ/retour dans le cadre des voyages de groupe, vous devez faire une demande de déviation de vol lors de la réservation pour vérifier la disponibilité et le tarif du jour applicable.

MODIFICATION ET TRANSFERT

Toute modification de votre réservation n'est pas garantie et reste sous réserve de la disponibilité au moment de votre demande.

35 jours ou moins avant le départ : pour toute modification de réservation des frais de 100\$+tx sont exigés.

Aucun transfert possible en tout temps.

ASSURANCES VOYAGES

Nous vous recommandons fortement l'achat d'une assurance complète qui couvre notamment : annulation, interruption, soins médicaux d'urgence et bagages. Il est possible que vous déteniez un contrat d'assurance voyage ou une couverture sur une carte de crédit ; il est important de vérifier les conditions de ceux-ci afin de voir si vous êtes bien protégé.

Contactez votre spécialiste voyage pour plus d'information et obtenir une soumission d'assurance. Les assurances ne sont jamais remboursables.

PRIX

Tous les prix indiqués sont en dollars canadiens. Ils sont basés sur les taux de change, les prix des fournisseurs aériens et terrestres ainsi que sur les taxes en vigueur au moment de la réservation. Les prix pourraient évoluer advenant l'ajout ou l'augmentation d'une taxe par une autorité gouvernementale, d'une fluctuation du taux de change ou d'une surcharge de carburant. Dans de tels cas, si l'augmentation est de moins de 7 %, excluant la TPS/TVQ, le client s'engage à la payer. Si elle est 7 % et plus. Le client pourra opter pour un remboursement complet du prix payé, un transfert à un autre voyage ou payer la différence.

Les prix indiqués dans la brochure sont basés sur une occupation en chambre double et incluent la TPS et la TVQ (sauf indication contraire).

Les prix indiqués excluent la contribution au fond d'indemnisation des clients des agents de voyages de 3,50\$ par tranche de 1 000 \$ (prévu à partir du 1er novembre 2021).

Pour tous les voyages, des frais de dossier de 50\$+tx ou 75\$+tx, selon la destination, sont exigés et ajoutés à la facture du voyage. Le frais est non remboursable.



JUMELAGE

Pour les voyages de groupe seulement, avec ou sans transport aérien, le jumelage est possible mais non-garanti :

Nous ferons tout ce qui est en notre pouvoir pour offrir le jumelage entre personne du même genre ou sexe. Au moment de la réservation le voyageur s'inscrit sur la liste d'attente jusqu'à que nous trouvions une personne avec qui offrir le jumelage.

Si le voyageur souhaite garantir sa place sur le voyage, le voyageur devra déboursier le supplément occupation simple au moment de la réservation si aucun jumelage n'est disponible ; et il lui sera remboursé si nous, ou le voyageur, trouvons quelqu'un pour partager la chambre.

SANTÉ

Nous organisons votre séjour de façon à respecter les mesures sanitaires émises par la santé publique en date de votre départ. Toutes les mesures sanitaires sont appliquées par votre guide et par les fournisseurs de services durant tout votre séjour afin de vous permettre de voyager en toute quiétude dans le contexte de la pandémie.

Il est de votre responsabilité d'être suffisamment en santé pour entreprendre le voyage choisi ; il est de votre responsabilité de consulter votre médecin avant d'entreprendre un tel voyage. Vu le caractère de nos voyages, le passager doit être conscient qu'il peut courir certains risques inhérents à la pratique de la randonnée ou du vélo. Il les assume en toute connaissance de cause et dégage Sur la Route et Ekilib, marques de commerce de: Le Monde à Vélo Inc., de toute responsabilité. Veuillez vérifier les normes en vigueur en relation avec la COVID-19 tel que le vaccin, le passeport vaccinal et toutes autres mesures sanitaires émises par les gouvernements.

Pour toute question n'hésitez pas à contacter nos spécialistes voyage.

RESPONSABILITÉS

Sur la Route et Ekilib, marques de commerce de: Le Monde à Vélo Inc., servent d'intermédiaire entre les différents fournisseurs de services impliqués dans l'élaboration des forfaits et ne pourraient être tenus responsables de tout retard ou défaut des fournisseurs de services.

Sur la Route et Ekilib, marques de commerce de: Le Monde à Vélo Inc., n'assument aucune responsabilité quant aux dommages matériels, corporels ou moraux résultant d'une force majeure (grève, guerre, conditions climatiques, bris mécaniques, terrorisme, manifestations, etc.)

Sur la Route et Ekilib, marques de commerce de: Le Monde à Vélo Inc., se réservent le droit d'annuler ou de modifier une partie du voyage ou le voyage en entier pour des raisons de force majeure.

Il est de votre responsabilité de nous aviser ou d'aviser nos fournisseurs de services dès que survient un problème, afin que nous puissions le régler sur-le-champ ou le plus rapidement possible.

Notre responsabilité se limite alors au coût du voyage payé.

Dans le cas où le passager aurait une conduite préjudiciable aux autres voyageurs ou fournisseurs de services, le voyageur pourra être expulsé.

Le Monde à Vélo est titulaire d'un permis du Québec

514 395-4395

info@ekilib.com | ekilib.com