



**Groupe
Voyages Québec**

1000-2525 boul. Laurier, Québec, QC, G1V 2L2
T:418 525-4585 / 1 800 463-1598 F:418 525-8411
gvq.ca / info@gvq.ca

Formulaire d'inscription

Organisateur :

Destination :

Dates du voyage :

Code de groupe (si connu) :

DATE D'INSCRIPTION

/ /
JJ MM AA

INFORMATIONS Tel qu'indiqué sur votre passeport (ou sur la carte d'identité)

Nom : Prénom :

Adresse :

Ville : Province : Code postal :

Tél : Cell : Date de naissance : / /
JJ MM AA

Email : Genre : ☐ Homme ☐ Femme ☐ Autre

Assurances : ☐ Appelez-moi, je veux une assurance ☐ J'ai déjà une assurance ☐ Je ne veux pas d'assurances

Carte de crédit : ☐ Visa ☐ MasterCard No : Exp : /
MM AA

☐ Je paie par chèque à l'ordre de Groupe Voyages Québec Signature :

Montant pour le dépôt : Montant du paiement final : Date du paiement final : /
MM AA

☐ J'autorise GVQ à prélever automatiquement le jour dû le solde sur ma carte de crédit. Occupation : ☐ Double ☐ Triple

☐ Je consens à recevoir les communications courriel de GVQ et de ses partenaires affiliés. ☐ Quadruple ☐ Simple

Point d'embarquement : En cas d'urgence :

JE SERAI ACCOMPAGNÉ(E) DE

Nom : Prénom :

Adresse :

Ville : Province : Code postal :

Tél : Cell : Date de naissance : / /
JJ MM AA

Email : Genre : ☐ Homme ☐ Femme ☐ Autre

Assurances : ☐ Appelez-moi, je veux une assurance ☐ J'ai déjà une assurance ☐ Je ne veux pas d'assurances

Carte de crédit : ☐ Visa ☐ MasterCard No : Exp : /
MM AA

☐ Je paie par chèque à l'ordre de Groupe Voyages Québec Signature :

Montant pour le dépôt : Montant du paiement final : Date du paiement final : /
MM AA

☐ J'autorise GVQ à prélever automatiquement le jour dû le solde sur ma carte de crédit. Type de chambre : ☐ 1 lit ☐ 2 lits

☐ Je consens à recevoir les communications courriel de GVQ et de ses partenaires. ☐ Je veux une facture séparée

Point d'embarquement : En cas d'urgence :