fadoq
Régions de Québec et Chaudière-Appalaches

Remplir et retourner à :
voyage@fadoq-quebec.qc.ca
Tél : 581 925-0616
1098, Rte de l'Église
C.P. 8832, succ. Sainte-Foy
Québec G1V 3V9

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

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

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

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 ☐ Quadruple ☐ Simple

Personne en cas d'urgence : **Téléphone :**

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

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

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

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 veux une facture séparée**

Personne en cas d'urgence : **Téléphone :**