

Formulaire d'inscription

Organisateur :

Destination :

Dates du voyage :

Code de groupe (si connu) :

DATE D'INSCRIPTION

/ /
JJ MM AA

ENVOYEZ VOTRE FORMULAIRE À CETTE ADRESSE COURRIEL : voyage@fadoq-quebec.qc.ca

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 ☐

Allergies ou problème de santé :

Point d'embarquement : En cas d'urgence : NOM TÉL

Carte de crédit : ☐ Visa ☐ MasterCard No : Exp : / CVV
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 : /
JJ MM

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

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

Assurances : Il est de votre responsabilité de communiquer avec un de nos conseillers si vous souhaitez souscrire à une assurance voyage.

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 ☐

Allergies ou problème de santé :

Point d'embarquement : En cas d'urgence : NOM TÉL

Carte de crédit : ☐ Visa ☐ MasterCard No : Exp : / CVV
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 : /
JJ MM

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

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

Assurances : Il est de votre responsabilité de communiquer avec un de nos conseillers si vous souhaitez souscrire à une assurance voyage.