



**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 Voyage d'un jour

Organisateur :

Destination :

Dates du voyage :

Code de groupe (si connu) :

## DATE D'INSCRIPTION

JJ /  MM /  AA

**SVP, retourner à inscription@gvq.ca ou par FAX au 418 525-8411**

## 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 :  /  /

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

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

Montant du paiement final :  Paiement final sur réception du formulaire.

☐ 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 :  /  /

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

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

Montant du paiement final :  Paiement final sur réception du formulaire.

☐ 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.