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 avec nuitée(s)

Organisateur : FADOQ - Région Île de Montréal

Destination : À la découverte du Safran, Charlevoix

Dates du voyage : 15 au 16 septembre 2026

Code de groupe (si connu) : 26ORG27844

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 : 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 : MM / AA CVV

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. Occupation : Double Triple

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

Type de chambre : 1 lit 2 lits

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 : MM / AA CVV

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.