Groupe Voyages Québec
1000-2525, boul. Laurier, Québec (QC) G1V 2L2
1 800 268-0563 | Téléc. : 418 525-8411
inscription@gvq.ca | gvq.ca

Formulaire d'inscription

Voyage sans hébergement

Organisateur : FADOQ - RQCA - Helen Godin

Destination : Saveurs de Lotbinière 2027

Dates du voyage : 11 septembre 2027

Numéro de groupe : 27ORG29708

SVP, REMPLIR EN LETTRES MOULÉES ET RETOURNER PAR COURRIEL, voyage@fadoq-quebec.ca

DATE D'INSCRIPTION ____ / ____ / ____ (JJ / MM / AA)

PARTICIPANT

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

Nom : **Prénom :**

Adresse :

Ville : **Province :** **Code postal :**

Téléphone : **Date de naissance :** ____ / ____ / ____ (JJ / MM / AA) **Sexe :** F M X

Allergies alimentaires : **Mobilité / accessibilité :**

Courriel : **Point d'embarquement :**

Carte de crédit : Visa Mastercard **Nº :** **Exp :** ____ / ____ (MM / AA) **CVV**

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

Montant total à payer à la réception du formulaire :

J'autorise GVQ à prélever le solde sur ma carte à la réception du formulaire.

J'accepte les communications par courriel de GVQ et de ses partenaires affiliés.

ACCOMPAGNATEUR

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

Nom : **Prénom :**

Adresse :

Ville : **Province :** **Code postal :**

Téléphone : **Date de naissance :** ____ / ____ / ____ (JJ / MM / AA) **Sexe :** F M X

Allergies alimentaires : **Mobilité / accessibilité :**

Courriel : **Point d'embarquement :**

Carte de crédit : Visa Mastercard **Nº :** **Exp :** ____ / ____ (MM / AA) **CVV**

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

Montant total à payer à la réception du formulaire :

J'autorise GVQ à prélever le solde sur ma carte à la réception du formulaire.

J'accepte les communications par 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.