

Afin de conserver votre priorité d'inscription, ce formulaire doit être envoyé par la poste ou par courriel **au plus tard le 1er décembre 2018**.  
 Adresse postale : Ouverture FQCC 2019, C.P. 31 Saint-Martin, Laval, QC, H7V 3P4.  
 Adresse courriel : ouverturefqcc2019@gmail.com  
 Par téléphone : 514-233-4671



## VOS INFORMATIONS

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Âge : \_\_\_\_\_  
 Numéro de membre : \_\_\_\_\_ - ARCC : \_\_\_\_\_ Date d'exp. : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ T cell.: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
 Courriel (pour confirmation de participation) : \_\_\_\_\_

Je désire être bénévole pendant le rassemblement, précisez vos champs d'intérêts :

Il s'agit de mon premier rassemblement

Capacité physique restreinte, spécifiez :

Accrédité pour donner les premiers soins : (NOM)

**Allergie alimentaire :** Si vous souffrez d'intolérance alimentaire ou d'autres problèmes liés à l'alimentation, n'hésitez pas à le communiquer aux organisateurs. Consultez auparavant le menu offert dans le rassemblement. Si possible, un repas de remplacement vous sera offert.

## VOTRE ÉQUIPEMENT

Tente   
 Tente-caravane   
 Caravane hybride   
 Caravane   
 Caravane portée   
 Caravane à sellette   
 Autocaravane Classe : A B C

**IMPORTANT :** Mentionnez la grandeur et le type d'équipement que vous possédez afin que l'on vous assigne un espace adéquat.

Longueur : \_\_\_\_\_ pieds  
 Génératrice \_\_\_\_\_ Rallonge \_\_\_\_\_

## VOTRE FAMILLE

(inscrivez nom, prénom, âge et cochez la case si la personne désire être bénévole)

Conjoint(e) :

Votre ou vos enfant(s) de 17 ans et moins (excluant les petits-enfants) :

Âge 

Oui	Non	Précisez votre champ d'intérêt

## AUTRES PARTICIPANTS

(inscrivez nom, prénom, âge et cochez la case si la personne désire être bénévole)

Adulte(s) invité(s) **non membre(s)** et/ou vos enfants de 18 ans et plus :

Enfant(s) et petit(s)-enfant(s) invité(s) :

### BÉNÉVOLAT

