

À COMPLÉTER EN LETTRES MOULÉES et à ENVOYER À L'ORGANISATEUR. Une seule inscription par enveloppe, accompagnée du paiement complet.
Si vous avez besoin d'assistance pour compléter ce formulaire, consultez la section « Comment s'inscrire à un événement ».

Je désire m'inscrire à (nom de l'événement) : _____
Organisateur : _____ Dates : du ____ / ____ au ____ / ____ 2019










VOS INFORMATIONS

Nom : _____ Prénom : _____ Âge : _____
Numéro de membre : _____ - _____ ARCC : _____ Date d'exp. : ____ / ____ **Cochez si non-membre**
Adresse : _____ Ville : _____
Province : _____ Code postal : _____ Tél. : (_____) _____
Courriel : _____ Cell. : (_____) _____

- Il s'agit de mon premier événement
 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.

VOTRE ÉQUIPEMENT

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

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 et âge lorsque requis)

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

AUTRES PARTICIPANTS (inscrivez nom, prénom et âge lorsque requis)

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) :
_____ Âge : _____
_____ Âge : _____
_____ Âge : _____

AUTRES PARTICIPANTS Adulte(s) invité(s) **membre(s)**

Nom : _____ Numéro de membre : _____ - _____
ARCC : _____ Date d'expiration adhésion FQCC : ____ / ____
Nom : _____ Numéro de membre : _____ - _____
ARCC : _____ Date d'expiration adhésion FQCC : ____ / ____

BÉNÉVOLAT

Nom : _____ Champs d'intérêt : _____
Nom : _____ Champs d'intérêt : _____
Nom : _____ Champs d'intérêt : _____
Nom : _____ Champs d'intérêt : _____

Veillez remplir la grille de tarification selon les prix détaillés provenant du site fqcc.ca/activites. Vous devez transmettre votre formulaire d'inscription ainsi que votre paiement à l'organisateur. Prière de compléter un seul formulaire par événement.

TARIFICATION

Veillez porter attention aux tarifs avant et après la date limite d'inscription et aux tarifs membre et non membre

CAMPING

ÉQUIPAGE ÉQUIPAGE FAMILLE ÉQUIPAGE PERSONNE SEULE \$

	Âge	Nb de pers.	Tarif (membre ou non-membre)	Total
<input type="checkbox"/> Adulte(s) :		_____	X _____ \$	_____ \$
<input type="checkbox"/> Enfant(s) – selon âge :	_____	_____	X _____ \$	_____ \$
<input type="checkbox"/> Enfant(s) – selon âge :	_____	_____	X _____ \$	_____ \$
<input type="checkbox"/> Enfant(s) – selon âge :	_____	_____	X _____ \$	_____ \$
<input type="checkbox"/> Enfant(s) – selon âge :	_____	_____	X _____ \$	_____ \$
<input type="checkbox"/> Adulte(s) invité(s) et/ou vos enfants de 18 ans et + :		_____	X _____ \$	_____ \$

Nuitée(s) supplémentaire(s) _____ Nb de nuits X _____ Tarif \$ _____ Total \$

ACTIVITÉS

	Activité	Âge	Nb de pers.	Tarif (membre ou non-membre)	Total
<input type="checkbox"/> Adulte(s) :	_____		_____	X _____ \$	_____ \$
<input type="checkbox"/> Enfant(s) – selon âge :	_____	_____	_____	X _____ \$	_____ \$
<input type="checkbox"/> Enfant(s) – selon âge :	_____	_____	_____	X _____ \$	_____ \$
<input type="checkbox"/> Enfant(s) – selon âge :	_____	_____	_____	X _____ \$	_____ \$
<input type="checkbox"/> Enfant(s) – selon âge :	_____	_____	_____	X _____ \$	_____ \$
<input type="checkbox"/> Enfant(s) – selon âge :	_____	_____	_____	X _____ \$	_____ \$

AUTRE : _____ \$

TOTAL* _____ \$

MODE DE PAIEMENT

Important : Veillez vous référer au programme détaillé afin de vérifier les **modes de paiement acceptés**. Si payé par chèque ou mandat-poste, veuillez poster votre formulaire d'inscription accompagné de votre paiement complet à l'organisateur. Prière de compléter un seul formulaire par événement.

Chèque ou mandat-poste inclus

Carte de crédit VISA Master Card

No de carte : _____ Date expiration : ____/____ CW : ____

Nom du détenteur : _____ Signature : _____

Virement Interac (veuillez contacter l'organisateur responsable des paiements)

*Ce montant inclut les taxes lorsqu'applicable

J'autorise les organisateurs à nous photographier ma famille et moi dans le cadre des activités ayant lieu lors de l'événement.

RÉSERVÉ À L'ARCC

Paiement reçu le : _____

Nombre d'adultes _____, d'enfants _____, d'invités _____, d'invités membres _____ Numéro d'entrée : _____