

Ce formulaire doit être envoyé
par la poste à : **Fermeture FQCC 2019**
CP 31, Saint-Martin, Laval (QC) H7V 3P4

ou par courriel à :
fermeturefqcc2019@gmail.com

UNE SEULE INSCRIPTION PAR ENVELOPPE, ACCOMPAGNÉE DE VOTRE PAIEMENT. MERCI.



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 rassemblement
 Capacité physique restreinte, spécifiez : _____
 Veuillez préciser vos restrictions alimentaires : _____

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. Si possible, un repas de remplacement vous sera proposé.

VOTRE ÉQUIPEMENT

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

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 : ____ / ____

AMIS

Vous devez arriver ensemble si vous désirez être placé l'un près de l'autre. Sinon, dans la mesure du possible, vous serez placé sur le même terrain mais pas nécessairement côte à côte.

Je veux être installé près de :

Nom : _____ Numéro de membre : _____ - _____ Ville : _____
Nom : _____ Numéro de membre : _____ - _____ Ville : _____
Nom : _____ Numéro de membre : _____ - _____ Ville : _____
Nom : _____ Numéro de membre : _____ - _____ Ville : _____

Pour inscrire plus d'amis, utilisez une autre feuille et joignez-la à votre envoi.

BÉNÉVOLAT

(inscrivez noms, prénoms et cochez les champs d'intérêt)

- | | | |
|---|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Accueil des participants | <input type="checkbox"/> Visite touristique | <input type="checkbox"/> Repas |
| <input type="checkbox"/> Boutique FQCC | <input type="checkbox"/> Contribution volontaire | <input type="checkbox"/> Signaleurs |
| <input type="checkbox"/> Encan chinois | <input type="checkbox"/> Activités sportives | <input type="checkbox"/> Électricité |
| <input type="checkbox"/> Jeunesse | <input type="checkbox"/> Placement des VR | |

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 rassemblement.

TARIFICATION

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

<input type="checkbox"/> FAMILLE AVEC ÉQUIPAGE	<input type="checkbox"/> PERSONNE SEULE AVEC ÉQUIPAGE			_____ \$
		<i>Nb de pers.</i>	<i>Tarif</i>	<i>Total</i>
<input type="checkbox"/> Adulte(s) invité(s) et/ou vos enfants de 18 ans et plus :	_____	X	_____ \$	_____ \$
<input type="checkbox"/> Enfant(s) et petits-enfants invités de 6 à 17 ans :	_____	X	_____ \$	_____ \$
<input type="checkbox"/> Enfant(s) et petits-enfants invités de 5 ans et moins :	_____	X	_____ \$	_____ \$
<input type="checkbox"/> Autre : _____			_____ \$	_____ \$
<input type="checkbox"/> Supplément par équipage si arrivée le mercredi 9 octobre			60 \$	_____ \$
<input type="checkbox"/> Supplément par équipage si arrivée le jeudi 10 octobre			30 \$	_____ \$

ACTIVITÉS ET REPAS FACULTATIFS (GRATUITS ET PAYANTS)

Inscrivez ici seulement les activités/repas identifiés par un code. Exemple : V-01-15

CODE	DESCRIPTIF	<i>Nb de pers.</i>	<i>Tarif</i>	<i>Total</i>
_____	_____	_____ X	_____ \$	_____ \$
_____	_____	_____ X	_____ \$	_____ \$
_____	_____	_____ X	_____ \$	_____ \$
_____	_____	_____ X	_____ \$	_____ \$
_____	_____	_____ X	_____ \$	_____ \$
_____	_____	_____ X	_____ \$	_____ \$
_____	_____	_____ X	_____ \$	_____ \$
_____	_____	_____ X	_____ \$	_____ \$
_____	_____	_____ X	_____ \$	_____ \$
_____	_____	_____ X	_____ \$	_____ \$

Si vous manquez d'espace, utilisez une feuille supplémentaire et joignez-la à votre envoi.

Total* _____ \$

Moins dépôt 25,07 \$

Montant dû¹ _____ \$

*Ce montant inclut les taxes lorsqu'applicable

MODE DE PAIEMENT

Chèque ou mandat-poste inclus

Vous devez faire vos chèques ou mandats-poste à l'ordre de la FQCC. Le montant dû¹ de votre inscription doit être en date du 20 septembre 2019. Note : frais administratifs pour chèques sans provision : 20 \$

Carte de crédit VISA Master Card

Le montant dû de votre inscription sera encaissé le 20 septembre 2019.

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

Nom du détenteur : _____ Signature : _____

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

ARCC 07 : #TPS: 873423677 #TVQ: 1010053800
FQCC : #TPS: 101756161RT #TVQ: 1013634021TQ0001

RÉSERVÉ À LA FQCC

Paiement reçu le : _____

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