

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, communiquez avec la personne responsable de l'activité.
 Le formulaire est aussi disponible en version dynamique sur le site au fqcc.ca

Titre de l'activité : _____
ARCC organisatrice : _____ **Dates :** du _____ / _____ au _____ / _____ **2024**










VOS INFORMATIONS

Nom : _____ **Prénom :** _____ **Âge :** _____
Numéro de membre : _____ - _____ **ARCC :** _____ **Date d'exp. (mois/année):** _____ / _____ **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) : _____ **Âge :** _____
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

PAR ÉQUIPEMENT PAR FAMILLE AVEC ÉQUIPEMENT PAR PERSONNE SEULE AVEC ÉQUIPEMENT _____ \$

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

MODES DE PAIEMENT : Chèque, virement Interac ou carte de crédit

Si payé par chèque, veuillez poster votre formulaire d'inscription accompagné de votre paiement complet à l'organisateur. Prière de compléter un seul formulaire par événement.

Chèque inclus

Carte de crédit VISA Master Card

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

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 : _____