

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* _____ \$

*Ce montant inclut les taxes lorsqu'applicable

MODES DE PAIEMENT : Chèque ou virement Interac

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

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 : _____