

**MERCI DE RÉPONDRE À TOUTES LES QUESTIONS EN LETTRES MOULÉES PUIS DE FAIRE PARVENIR LE DOCUMENT À L'ORGANISATEUR.**  
**Les modes de paiements acceptés sont décrits au verso de cette page.**  
**Pour toute demande d'informations supplémentaires, communiquer avec la personne désignée sur la page de l'activité.**

**Titre de l'activité :** \_\_\_\_\_  
**ARCC organisatrice :** \_\_\_\_\_ **Dates :** du \_\_\_\_ / \_\_\_\_ au \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **2025**

**VOS INFORMATIONS**

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_  
**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 : \_\_\_\_\_

**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.

Spécifiez : \_\_\_\_\_

**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 : \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**BÉNÉVOLAT**

Nom : \_\_\_\_\_ Champs d'intérêt : \_\_\_\_\_  
 Nom : \_\_\_\_\_ Champs d'intérêt : \_\_\_\_\_

**PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

Dans le but de maintenir la confiance des membres et de protéger la confidentialité des informations recueillies lors des inscriptions aux activités, veuillez noter qu'elles ne serviront que le temps de leurs réalisations et seront détruites par la suite selon les mesures en vigueur.

*Veuillez remplir la grille de tarification selon les prix détaillés provenant du site [fqcc.ca/activites](http://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

*Veuillez porter attention aux tarifs avant et après la date limite d'inscription et aux tarifs membre et non-membre*

### FORFAIT

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    \$

### FESTIVAL OU ACTIVITÉ

	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

### 2 MODES DE PAIEMENT ACCEPTÉS

- Par chèque** : Un seul paiement complet
  - Veuillez poster votre formulaire d'inscription accompagné de votre paiement complet à l'organisateur. Prière de compléter un seul formulaire par événement.
  - Le paiement doit être fait à l'ordre de l'ARCC organisatrice.
  - La date d'encaissement ne doit pas dépasser la date limite d'inscription.
- Par virement Interac** (veuillez contacter l'organisateur de l'activité)

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

### RÉSERVÉ À L'ARCC

Paiement reçu le : \_\_\_\_\_

Nombre d'adultes \_\_\_\_\_, d'enfants \_\_\_\_\_, d'invités \_\_\_\_\_, d'invités membres \_\_\_\_\_ Numéro d'entrée : \_\_\_\_\_