

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.

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

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 : _____