

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. 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 _____ \$	_____ \$

	Nb de nuits	Tarif	Total
<input type="checkbox"/> Nuitée(s) supplémentaire(s)	_____	X _____ \$	_____ \$

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 : _____ \$

3 MODES DE PAIEMENT ACCEPTÉS

1 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.

2 Par carte de crédit VISA Master Card

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

Nom du détenteur : _____ Signature : _____

3 Par virement Interac (veuillez contacter l'organisateur de l'activité)

TOTAL* _____ \$

*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 du rassemblement.

RÉSERVÉ À L'ARCC

Paiement reçu le : _____

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