

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 du rassemblement : _____

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 rassemblement

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 : _____

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 : _____ - _____

Date d'exp. : _____ / _____

Nom : _____

Numéro de membre : _____ - _____

Date d'exp. : _____ / _____

AMIS - JE VEUX ÊTRE INSTALLÉ PRÈS DE

Nom : _____

Numéro de membre : _____ - _____

Ville : _____

Nom : _____

Numéro de membre : _____ - _____

Ville : _____

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 noter que la programmation (en tout ou en partie) peut être sujette à changement en fonction de disponibilités, conditions météo ou imprévus. Vous serez informés des modifications par l'ARCC organisatrice au préalable par courriel ou à votre arrivée sur le site

TARIFICATION

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

| | | | | |
|--|---|--|------------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> FAMILLE AVEC ÉQUIPEMENT | <input type="checkbox"/> PERSONNE SEULE AVEC ÉQUIPEMENT | | _____ | \$ |
| <input type="checkbox"/> Adulte invité, membre : | | Nb de pers. | Tarif (membre ou non-membre) | Total |
| <input type="checkbox"/> Adulte invité, NON-MEMBRE : | | _____ | X _____ \$ | _____ \$ |
| <input type="checkbox"/> Enfant ou petit-enfant invité de 6 à 17 ans : | | _____ | X _____ \$ | _____ \$ |
| <input type="checkbox"/> Enfant ou petit-enfant invité de 5 ans et moins : | | _____ | X _____ \$ | _____ \$ |
| <input type="checkbox"/> Arrivée hâtive | <input type="checkbox"/> Payable sur place | <input type="checkbox"/> Payable à l'inscription | | _____ \$ |
| <input type="checkbox"/> Autre : | _____ | | | _____ \$ |

ACTIVITÉS ET REPAS FACULTATIFS (gratuits et payants)

Inscrivez ici seulement les activités/repas identifiés par un code. Exemple : V-01-15

| CODE | DESCRIPTIF | Nb de pers. | Tarif (membre ou non-membre) | Total |
|-------|------------|-------------|------------------------------|----------|
| _____ | _____ | _____ | X _____ \$ | _____ \$ |
| _____ | _____ | _____ | X _____ \$ | _____ \$ |
| _____ | _____ | _____ | X _____ \$ | _____ \$ |
| _____ | _____ | _____ | X _____ \$ | _____ \$ |
| _____ | _____ | _____ | X _____ \$ | _____ \$ |
| _____ | _____ | _____ | X _____ \$ | _____ \$ |
| _____ | _____ | _____ | X _____ \$ | _____ \$ |

TOTAL* _____ \$

Moins dépôt¹ _____ \$

Solde² _____ \$

*Ce montant inclut les taxes lorsqu'applicable

3 MODES DE PAIEMENT ACCEPTÉS

1 **Par chèque** : Vous devez préparer 2 chèques :

- Un premier pour une somme de 20,XX représentant un **dépôt**¹ de réservation non remboursable, payable à l'inscription. Le paiement doit être fait à l'ordre de l'ARCC organisatrice. Les XX (sous) indiquent le numéro de l'ARCC, ex. : 20,03 \$ pour l'ARCC 03, Côte-Nord.
- Le second chèque doit couvrir le **solde**² de votre participation (le coût total moins le montant du dépôt). 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)

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 : _____