



**Groupe
Voyages Québec**

1000-2525, boul. Laurier
 Québec, Québec, G1V 2L2
 418 525-6373 / 1 888 330-6373 / fax : 418 525-8411
www.gvq.ca / info@gvq.ca

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Organisateur : _____

Destination : _____

Dates du voyage : _____

Tel qu'indiqué sur votre passeport (ou sur la carte d'identité)

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code Postal : _____

Tél. Résidence () _____ Cellulaire : () _____ Date de naissance : __/__/____
 J M A

Je désire prendre l'assurance voyage Je refuse l'assurance voyage Signature _____

Faire un chèque pour le dépôt, plus l'assurance voyage, si désirée.

VEUILLEZ FAIRE VOTRE CHÈQUE AU NOM DE GROUPE VOYAGES QUÉBEC INC.

OU carte de crédit : Visa Master Card Numéro: _____ Expiration : __/__/__

Signature pour autorisation de prélèvement: _____

J'autorise Groupe Voyages Québec à prélever automatiquement le jour dû le solde sur ma carte de crédit.

Montant à prélever pour le dépôt : _____ Montant à prélever pour le paiement final : _____

Adresse courriel : _____ Date du prélèvement final : _____

Je consens à recevoir les communications courriels de Groupe Voyages Québec et de ses partenaires affiliés. 1 LIT 2 LITS

Nom et téléphone si urgence dans le voyage: _____

Je serai accompagné(e) de :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Province : _____ Code Postal : _____

Tél. Résidence () _____ Cellulaire : () _____ Date de naissance : __/__/____
 J M A

Je désire prendre l'assurance voyage Je refuse l'assurance voyage Signature _____

Faire un chèque pour le dépôt, plus l'assurance voyage, si désirée.

VEUILLEZ FAIRE VOTRE CHÈQUE AU NOM DE GROUPE VOYAGES QUÉBEC INC.

OU carte de crédit : Visa Master Card Numéro: _____ Expiration : __/__/__

Signature pour autorisation de prélèvement: _____

J'autorise Groupe Voyages Québec à prélever automatiquement le jour dû le solde sur ma carte de crédit.

Montant à prélever pour le dépôt : _____ Montant à prélever pour le paiement final : _____

Adresse courriel : _____ Date du prélèvement final : _____

Je consens à recevoir les communications courriels de Groupe Voyages Québec et de ses partenaires affiliés. 1 LIT 2 LITS

Nom et téléphone si urgence dans le voyage: _____