

S'il vous plaît, retournez votre fiche dûment remplie  
À l'attention de : Catherine Séguin  
Courriel : cseguin@adaq.qc.ca

## VOYAGE À PARIS

### Salon SIAL

17 au 23 octobre 2020 / 1915 \$ par personne

## Formulaire d'inscription

### Informations personnelles passager n° 1

Madame  Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Année

Mois

Jour

Restrictions alimentaires /

Allergies : \_\_\_\_\_

### Informations personnelles passager n° 2

Madame  Monsieur

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Année

Mois

Jour

Restrictions alimentaires /

Allergies : \_\_\_\_\_

**UNE COPIE DE VOTRE PASSEPORT EST OBLIGATOIRE. VEUILLEZ VOUS ASSURER QU'IL SOIT VALIDE PLUS DE 3 MOIS APRÈS LA DATE DE RETOUR.**

## **Personne à contacter en cas d'urgence (ne voyageant pas avec vous)**

Nom : \_\_\_\_\_ Téléphone jour : (    ) \_\_\_\_\_  
Lien : \_\_\_\_\_ Téléphone soir : (    ) \_\_\_\_\_

## **Adresse postale de votre résidence**

Numéro civique : \_\_\_\_\_  
Rue : \_\_\_\_\_ App. : \_\_\_\_\_  
Ville : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_  
Téléphone domicile : (    ) \_\_\_\_\_ Cellulaire (    ) \_\_\_\_\_  
Courriel : \_\_\_\_\_

## **Activités facultatives optionnelles lors des journées libres :**

- Les châteaux de la Loire en journée complète : 249\$/personne (3 châteaux : Chambord, Chenonceau et Chaumont-sur-Loire + Dîner) **Oui**
- Le château de Versailles en demi-journée : 85\$/personne **Oui**
- Souper 3 services au restaurant Georges à Paris : 199\$/personne **Oui**
- \*\* Supplément en chambre simple : 865\$ **Oui**

## **De quelle assurance-voyage avez-vous besoin?**

*Les tarifs varient selon l'âge, la durée et le coût du voyage. Nous communiquerons avec vous lors de la réception de la fiche d'inscription pour vous informer des tarifs.*

- **Forfait complet** **Oui**  **Non**   
*Incluant : couverture complète en cas d'annulation avant le départ et interruption de voyage, soins médicaux d'urgence et bagages*
- **Forfait annulation/ interruption de voyage seulement** **Oui**  **Non**
- **Soins médicaux d'urgence** **Oui**  **Non**
- **Je possède déjà une assurance pour ce voyage** **Oui**  **Non** 
  - **Mon assurance me couvre à 100 % en cas d'annulation** **Oui**  **Non**
  - **Mon assurance me couvre en cas de maladie, hospitalisation** **Oui**  **Non**



## Conditions:

- Ce document doit être complété et retourné au plus tard le 12 mars 2020 avec un dépôt de 500\$/personne non remboursable avec votre photocopie de passeport à l'attention de Catherine Séguin / [cseguin@adaq.qc.ca](mailto:cseguin@adaq.qc.ca)
- Paiement final au plus tard le 15 juillet 2020, non remboursable
- Le passeport doit être valide 3 mois après votre date de retour

Le participant déclare avoir lu et complété la fiche d'inscription et déclare en accepter les conditions.

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_