

# VOYAGES ROCKLAND TRAVEL INC.

TICO Lic # 50010877

Tel. : 613-837-0855

Fax : 613-837-4005

## FORMULAIRE DE RÉSERVATION

*Écrire en lettres moulées seulement*

Un formulaire par personne

DESTINATION: Long séjour au Portugal

DATE DE DÉPART: 27 mars au 18 avril 2022

NOM DE FAMILLE: .....

PRÉNOM: .....

ADRESSE : .....

# C.P.: .....

VILLE : .....

PROVINCE: .....

CODE POSTAL: .....

TEL: ( )..... - .....

Adresse courriel : .....

DATE DE NAISSANCE: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 19 \_\_\_\_

ÂGE: .....

PERSONNE CONTACT EN CAS D'URGENCE: .....

TEL: m ( )..... - .....

b: ( )..... - .....

TYPE D'OCCUPATION: \_\_\_ SIMPLE \_\_\_ DOUBLE \_\_\_ TRIPLE \_\_\_ QUAD.

**ASSURANCE VOYAGE MANUVIE :** Encerclez votre choix si vous désirez OUI ou NON acheter de l'assurance voyage : OUI ou NON

Prenez note que ce voyage est non remboursable. Si le voyage est hors province, les frais d'hospitalisation ne sont pas couverts par l'assurance Santé de l'Ontario. En n'encerclant aucun choix, ceci témoigne également votre refus de l'assurance-voyage offerte !

**PARTENAIRE(S) DE VOYAGE:** (Indiquez le nom des personnes avec qui vous allez partager la chambre)

1)..... 2)..... 3).....

MODE DE PAIEMENT: \_\_\_ comptant \_\_\_ chèque \_\_\_ carte de crédit

Numéro de carte : # \_\_\_\_\_ Exp : \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Détenteur de la carte : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nom en lettres moulées

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_  
jour mois année

[www.voyagesrockland.com](http://www.voyagesrockland.com)

3751, boul. St-Joseph Blvd. • Orléans • Ontario • Canada • K1C 1T1

1-888-631-2100

