

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: **Les Provinces Maritimes**

DATE DE DÉPART: **1^{er} au 13 juillet 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 : ____ / ____ Code de sécurité : _____

Détenteur de la carte : _____ Code de sécurité : _____

Nom en lettres moulées

Signature

____ / ____ / 20 ____
jour mois année

www.voyagesrockland.com
3751, boul. St-Joseph Blvd. • Orléans • Ontario • Canada • K1C 1T1
1-888-631-2100

