

RASSEMBLEMENT VÉZINA 2023

FORMULAIRE d'INSCRIPTION

À RETOURNER

AVANT LE 15 JUILLET 2023

Pour l'accès au Parlement de Québec, - le JOUR 2 - : Primordial : Les noms, prénoms et dates de naissance ci-bas doivent être identiques à ceux apparaissant sur votre **pièce d'identité** avec photo, soit votre carte d'Assurance-maladie ou permis de conduire.

COUPON-RÉPONSE

◆ Membre # _____ Prénom _____ NOM _____ Jour/Mois/ Année

DATE DE NAISSANCE : ____/____/____

Adresse courriel _____ #Téléphone : _____

Adresse postale: _____

CONJOINT/TE : Prénom _____ NOM : _____ Jour/Mois/ Année

DATE DE NAISSANCE : ____/____/____

Personnes supplémentaires: Non-membre

Prénom _____ NOM _____ Jour/Mois/ Année

Téléphone : _____ DATE DE NAISSANCE : ____/____/____

Prénom _____ NOM _____ Jour/Mois/ Année

Téléphone : _____ DATE DE NAISSANCE : ____/____/____

MEMBRES ET CONJOINTS/TES

FORFAIT 2 JOURS : ____ personnes x 100\$ = _____ \$

JOUR 1 seulement ____ personnes x 50\$ = _____ \$

JOUR 2 seulement ____ personnes x 50\$ = _____ \$

NON-MEMBRES

FORFAIT 2 JOURS : ____ personnes x 155\$ = _____ \$

JOUR 1 seulement ____ personnes x 80\$ = _____ \$

JOUR 2 seulement ____ personnes x 75\$ = _____ \$

À payer par : Chèque INTERAC TOTAL : _____ \$

• Coupon-réponse à compléter, avec Chèque à l'ordre de : Association des Vézina d'Amérique, À RETOURNER : PAR la POSTE Casier postal 214, Boischatel, QC G0A 1H0 OU : Avec formulaire ÉDITABLE (à l'écran) - Payer par INTERAC avaregistratre@hotmail.com Réponse : VEZINA

TRÈS IMPORTANT : nombre **limité** de **places**, pour le Jour 1 ET pour le Jour 2. **Inscrivez-vous rapidement.**

Nous procéderons selon le principe du premier arrivé - premier servi

Notez bien : Aucun remboursement ne sera accepté pour une annulation demandée **à moins de 10 jours** de l'événement.

Informations ► Comité organisateur : Claude Vézina Tél : 418 842-0853 Courriel : avaregistratre@hotmail.com