



Italie



09 au 21 mars 2027

INSCRIPTION

1 : Nom : _____ Prénom : _____

Date naissance : ____/____/____ Passeport ci joint : OUI:____ NON : _____

2 : Nom : _____ Prénom : _____

Date naissance : ____/____/____ Passeport ci joint : OUI:____ NON : _____

No tél : _____ Signature # 1 _____

Cell : _____ Signature # 2 _____

Assurances Voyages : OUI _____ NON _____ **Email:** _____

Allergies ou intolérance alimentaire : # 1 _____ # 2 _____

Prix par personne	7 690\$	X _____	\$ _____
Rabais -300.\$ payé chèque ou virement	7 390 \$	X _____	\$ _____
Occ. simple	1 150 \$	X _____	\$ _____
Excursion Iles BURANO ET MURANO	70 \$/PERS	X _____	\$ _____
	Total :		\$ _____
	Assurance Passager # 1		\$ _____
	Assurance Passager # 2		\$ _____

Total : \$ _____

\$2000 dépôt/pers. à la réservation (non remboursable) + Assurances \$ _____

Solde le 9 DÉC. 2026 Faire parvenir un chèque post daté \$ _____

A l'ordre de : TOURS QUÉBEC PLUS

OU Virement interac : Question : VOYAGE Réponse : ITALIE

Nom et adresse pour la Facturation :

Ferme : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code Postal : _____

Tours Québec Plus

145, boul. Jutras E. Victoriaville . Québec . G6P 4L8

Tél: 1 819 357 0961

Brigitte Comtois

tourgq@toursquebecplus.com

TPS : 128288362R TVQ : 1010484924

Détenteur d'un permis du Québec

***** OBLIGATOIRE *****

**** JOINDRE COPIE DE VOTRE PASSEPORT ****

Paiement par Visa ____ ou Master Card ____

No Carte : _____ Expiration : ____/____

Nom : _____ code sécurité : _____

Assurance Voyage : CROIX BLEUE

ASSURANCE VOYAGE FORFAIT PLUS – CROIX BLEUE

Les assurances couvrent toutes les personnes qui ont un
État de santé stable et sans changement de médication

**3 mois pour les 54 ans et moins & 6 mois pour les 55 ans et plus
avant la date de la réservation.**

Forfait Supérieur : Annulation avant départ (Montant payé 7400\$), interruption de voyage illimité dû à une défaillance de votre part, de votre compagnon de voyage, de votre remplaçant sur la ferme (dû à la maladie sauf dépression), d'un membre de votre famille proche ou belle famille, remboursement des frais de subsistance, frais non utilisés de votre voyage, Soins médicaux d'urgence et hospitalisation; 5 MILLIONS. Frais d'urgence et transport de la dépouille illimité + les frais de subsistance du conjoint ou compagnon, \$1500 en cas de Perte de Bagages ou effets personnels + \$ 500. Retard des bagages, 100 000\$ Décès mutilation accidentel, 300 000\$ Décès, mutilation accidentel aérien et transport public. (Voir police complète pour toutes informations)

Pour le coût des PRIMES D'ASSURANCE CROIX BLEUE;

Me contacter par email et la prime correspond à votre âge et votre état de santé.

******* REFUS D'ASSURANCE *******

Signature obligatoire

Les personnes qui REFUSENT l'assurance groupe; doivent signer cette décharge de responsabilité envers BRIGITTE COMTOIS et TOURS QUÉBEC PLUS.

NOM : _____

NOM : _____

**Tours Québec Plus
145, boul. Jutras E . Victoriaville . Québec . G6P 4L8
Tél: 1 819 357 0961**

Brigitte Comtois

tourqc@toursquebecplus.com

**TPS : 128288362R TVQ : 1010484924
Détenant d'un permis du Québec**