

FORMULAIRE DE DEMANDE POUR CONJOINT(E)

Voyage de familiarisation pour pasteurs en TERRE SAINTE avec Pierre Bergeron, 14 au 23 janvier, 2020

VEUILLEZ JOINDRE À CETTE DEMANDE UNE COPIE DE VOTRE PASSEPORT
INDIQUANT NOM ET DATE D'EXPIRATION. Si le passeport n'est pas disponible
actuellement, envoyez-le plus tard, à SARA : FAX # 905 886-9769 ou par courriel à
sara@ihtours.com. Ajoutez « Référence : Israël Study Tour avec Pasteur Bergeron
du 14 au 23 janvier 2020

NOM (tel qu'il figure dans votre passeport): _____

PRÉNOM (tel qu'il figure dans votre passeport): _____

ADRESSE: # et Rue _____

VILLE: _____ PROVINCE: _____ CODE POSTAL _____

DATE DE NAISSANCE JOUR _____ MOIS _____ ANNÉE _____

PASSEPORT _____ PAYS _____ EXPIRATION _____

NOM DE L'ÉGLISE _____

POSITION / TITRE _____, ASSISTANCE DU DIMANCHE _____

TÉL. CELL () _____ # TÉL. RÉG () _____

ADRESSE COURRIEL _____

JE SOUHAITE PARTAGER MA CHAMBRE AVEC : _____

CONTACT EN CAS D'URGENCE: _____ TÉL:() _____

DÉPART DU GROUPE DE MONTRÉAL - SI VOTRE POINT DE DÉPART EST
DIFFÉRENT VEUILLEZ L'INDIQUER _____

LES TARIFS COMPRENNENT UNE RÉDUCTION DE 3%. POUR PAIEMENT
PAR CHÈQUE, EN ESPÈCES OU MANDAT (LES PRIX SONT EN DEVICES
CANDADIENNES) ; POUR PAIEMENT PAR CARTE DE CRÉDIT, AJOUTEZ 3%
ET VEUILLEZ FOURNIR LES DÉTAILS DE LA CARTE CI-DESSOUS

PAIEMENT INTÉGRAL NON REMBOURSABLE PAYABLE LE 12 NOVEMBRE,
2019

UN DÉPÔT DE \$ 500 EST REQUIS POUR RÉSERVER VOTRE PLACE

Le formulaire de demande doit être rempli et expédié avec le chèque libellé à :
INT. HERITAGE TOURS, 7117 BATHURST ST, SUITE 200, THORNHILL,
ONTARIO L4J 2J6.

DÉPÔT DE \$500.00 PLUS : \$ _____ POUR L'ASSURANCE, TOTAL : \$ _____

J'AI BESOIN D'UNE COUVERTURE D'ASSURANCE : OUI _____ (ENCERLEZ DANS LA CASE
À DROITE LA COUVERTURE DÉSIRÉE), NON _____ (signez ci-dessous*)

*PAS DE COUVERTURE ASSURANCE (signature) _____

À NOTER : POUR CEUX QUI RÉSIDE HORS DES PROVINCES DE L'AB, MB, ON et LA
SK, L'ASSURANCE VOYAGE DOIT ÊTRE SOUSCRITE PAR CARTE DE
CRÉDIT ~VEUILLEZ FOURNIR LES DÉTAILS DE LA CARTE DE CRÉDIT CI-DESSOUS

Carte de crédit # _____ CODE 3 CHIFFRES (au verso) _____

Nom du titulaire de la carte _____ Date d'expiration _____

Signature du titulaire _____ Veuillez joindre la copie d'une pièce d'identité et le recto / verso
de la carte de crédit

ASSURANCE VOYAGE

Si vous résidez hors de la Province de l'AB, MB, ON et SK l'assurance voyage que nous allons souscrire pour vous doit être souscrite directement auprès de notre fournisseur d'assurance "Old Republic Insurance Company". **À noter que l'unique moyen pour payer la prime auprès de Old Republic est par carte de crédit.** Avant d'envoyer votre demande et votre dépôt veuillez fournir les détails de votre carte de crédit sur votre formulaire de demande que nous transmettrons en votre nom.

**LES PRIMES INDIQUÉES SONT
POUR L'ONTARIO ET
PEUVENT CHANGER
LES PRIMES DES RÉSIDENTS
D'AUTRES PROVINCES
VARIANT**

**Tout inclus pour une personne
partageant une chambre double**
Couverture ~ Maladie, annulation
de la tournée, interruption de la
tournée, perte de bagages, etc.

Jusqu'à 59 ans: \$201

60-64 ans: \$245

65-69 ans: \$321

70-74 ans: \$449

75-79 ans: \$664

80-84 ans: \$859

**Couverture partielle pour une
personne en chambre double**

Couverture ~ (Sans maladie)
annulation de la tournée,
interruption, de la tournée, perte de
bagages etc.

Jusqu'à 59 ans: \$172

60-64 ans: \$190

65-69 ans: \$216

70-74 ans: \$246

75-79 ans: \$439

80-84 ans: \$555

80-84 ans: \$646

Un frais administratif de \$10
s'applique à l'annulation de la police