



Festival Francophone 50+ C.-B.

Programme d'hébergement à domicile

www.ff50plus.ca / festival50plus@afracb.ca / 778.747.0138

FICHE D'INSCRIPTION DES PARTICIPANTS

FF50+CB DU 6 AU 9 AOÛT 2020

CONTACT PRINCIPAL DU/DE LA PARTICIPANT(E)

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____ Ville : _____ C.P. : _____
Tél. : () _____ Courriel : _____
Allergie : _____ Nombre de participants à cette demande : _____

Prénom des autres personnes
du groupe (si applicable) : _____

Préférence chez qui obtenir l'hébergement (si possible) : _____

Chaque personne du groupe qui désire participer au programme d'hébergement doit être inclus sur cette demande et avoir pris connaissance des règles dudit programme. La priorité sera accordée aux personnes inscrites au Festival.

CARACTÉRISTIQUES RECHERCHÉES À LA RÉSIDENCE : (cochez ce qui s'applique)

Besoins spéciaux	Chambre(s)	Autres éléments (à l'intérieur)
<input type="checkbox"/> Au niveau du sol, sans escaliers	<input type="checkbox"/> Chambre privée	<input type="checkbox"/> Aucun animal domestique
<input type="checkbox"/> Sans escaliers	<input type="checkbox"/> Lit simple	<input type="checkbox"/> Non-Fumeur
<input type="checkbox"/> Rampe d'accès extérieure	<input type="checkbox"/> Lit double	<input type="checkbox"/> Fumeur
<input type="checkbox"/> Salle de bain adaptée	<input type="checkbox"/> Divan-lit	<input type="checkbox"/> Autres éléments, spécifiez : _____
<input type="checkbox"/> Stationnement	<input type="checkbox"/> Au sous-sol / étage supérieur	
<input type="checkbox"/> Sans tapis au plancher	<input type="checkbox"/> Au premier plancher	

STATIONNEMENT POUR VR : (prenez note qu'il n'y aura aucun service disponible)

Longueur du véhicule : _____ pieds

JOURNÉES RECHERCHÉES - AM = 9h à 12h / PM = 12h à 17h30 / SOIR = après 17h30 (veuillez cochez les cases appropriées à votre situation)

6 août AM / PM / SOIR
7 août AM / PM / SOIR

8 août AM / PM / SOIR
9 août AM

DÉCLARATION ET SIGNATURE DU REPRÉSENTANT DES PARTICIPANTS

- Par la présente, je consens à respecter les tarifs établis par le FF50+CB et à payer cette somme directement à l'hôte.
- Je confirme que les informations fournies sont exactes et je m'engage à maintenir l'état des lieux adéquat pour la durée du séjour.
- Je/nous dégage(ons) le FF50+CB, l'AFRACB, la SFM, leurs bénévoles et employés de toutes responsabilités (accident, blessure, bris, vol, ou autre) et accepte(ons) en toute connaissance de cause de participer à ce programme d'hébergement.
- Je comprends qu'en soumettant ce formulaire au FF50+CB, je déclare avoir pris connaissance et en avoir informé le groupe inclus à cette demande des règles du programme d'hébergement et que je/nous consens(tons) à s'y conformer.

Signature _____

Date _____