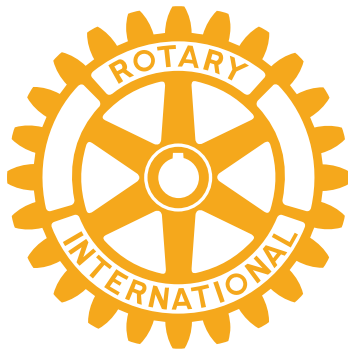




# PROGRAMME REDÉCOUVRONS NOTRE CITOYENNETÉ 2026

Jour de voyage : samedi 23 mai 2026

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR VOYAGE AÉRIEN

Si votre étudiant voyage par avion via notre agent central, veuillez compléter toutes les informations contenues dans ce formulaire et le retourner avec le FORMULAIRE D'INSCRIPTION DE L'ÉTUDIANT à [aicrotaryottawa@gmail.com](mailto:aicrotaryottawa@gmail.com). Ces informations seront transmises, par nos soins, à notre agent Mme Shannon Vidal de Maritime Travel Ottawa. Elle effectuera les réservations en votre nom et transmettra le billet par courriel au contact du Rotary Club indiqué sur ce formulaire. Tous les billets doivent être payés par carte de crédit principale. Merci d'organiser votre remboursement auprès de votre Rotary Club. Les frais de billet/crédit ne seront traités qu'à la fin avril 2026. Toute rétrofacturation par carte de crédit peut être soumise à des frais supplémentaires.

### VEUILLEZ ÉCRIRE EN LETTRES D'IMPRIMERIE

**Veuillez noter que l'étudiant(e) doit présenter une pièce d'identité avec photo lorsqu'il/elle fait son enregistrement à l'aéroport. (Le nom sur la pièce d'identité doit être exactement le même sur le billet.)**

Nom de l'étudiant(e) : \_\_\_\_\_  
(Prénom) (Nom de famille) Tel qu'il apparaît sur la pièce d'identité

Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin ☐ Non-conforme

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_  
(Code régional)

Date de Naissance : \_\_\_\_\_  
(Jour) (Mois) (Année)

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville/Prov : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Aéroport de départ : 1<sup>er</sup> choix : \_\_\_\_\_ 2<sup>e</sup> choix : \_\_\_\_\_

Demandes spéciales (ex. préférence de siège, vol désiré, etc.) : \_\_\_\_\_

### FAIRE PARVENIR LE BILLET ÉLECTRONIQUE À :

Personne contacte : \_\_\_\_\_ au Club Rotary de \_\_\_\_\_

Téléphone (jour) : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

### INFORMATION POUR PAIEMENT :

Numéro de carte de crédit (pour billet) : \_\_\_\_\_ CVD : \_\_\_\_\_ Expiration : \_\_\_\_\_

Nom sur carte de crédit : \_\_\_\_\_

Adresse de facturation de cette carte : \_\_\_\_\_  
(Adresse municipale) (Province) (Code postal)

Une fois que le billet est émis, il est non remboursable à 100 % et non transmissible. Tout changement est sujet à une pénalité. L'assurance d'annulation doit être achetée au moment de l'émission du billet. Veuillez noter que cette assurance couvre les annulations pour raison médicales seulement. Remboursement payable au titulaire de la carte de crédit.

Acheter l'assurance (10 % environ du prix de billet)? Oui \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_

Renseignements : Courriel : [svidal@maritimetravel.ca](mailto:svidal@maritimetravel.ca) Tél. : 613-692-2521 (demandez pour Shannon)