



Formulaire d'inscription du rassemblement 2017

20e anniversaire de fondation
Association des familles Morisette
du 19 au 21 mai 2017
à l'Hôtel Gouverneur Trois-Rivières

975 rue Hart, Trois-Rivières (Québec) Canada G9A 4S3
 Tel: 819 379-4550 et sans frais: 1 888 910-1111 Fax: 819 379-3941

Les activités des forfaits, les 2 repas du samedi et le dîner du dimanche ont lieu à l'Hôtel Gouverneur Trois-Rivières. Notez que les prix incluent les taxes, frais de service et pourboires sur les repas (alcool non compris).

Forfait A (toutes les activités) Samedi le 20 mai	Forfait B (activités du samedi) Samedi le 20 mai	Forfait C (samedi soir) Samedi le 20 mai	Forfait D (dimanche) Dimanche le 21 mai
Assemblée générale Dîner Visite guidée en autobus Banquet et animation Dimanche le 21 mai Messe et visite guidée du Musée des Ursulines Dîner	Assemblée générale Dîner Visite guidée en autobus Banquet et animation	Banquet et animation	Messe et visite guidée du Musée des Ursulines Dîner
135 \$ par adulte 85 \$ par enfant de 6-12 ans Gratuit pour les 0-5 ans	105 \$ par adulte 65 \$ par enfant de 6-12 ans Gratuit pour les 0-5 ans	60 \$ par adulte 35 \$ par enfant de 5-12 ans Gratuit pour les 0-5 ans	40 \$ par adulte 20 \$ par enfant de 6-12 ans Gratuit pour les 0-5 ans

Compléter le formulaire avec les informations demandées, faire votre chèque libellé à **Association AFM** et poster le tout au secrétaire-trésorier de l'AFM : Pierre Morisette, **545 Beauchamp, St-Marc-des-Carières (Québec) G0A 4B0**

Pour rejoindre **Roger Morisette** responsable du rassemblement 2017 : **418-650-5481** ou **roger@morisette.org**
RÉSERVATION OBLIGATOIRE avant le **10 mai 2017** pour finaliser les réservations auprès de l'hôtel et du traiteur.

Veillez indiquer le nom de tous les participants. Le rassemblement est ouvert à tous, membres ou non-membres.

Nom complet : _____ Numéro de membre* : _____

Nom complet : _____ Numéro de membre* : _____

Adresse : _____ numéro, rue, Ville, et code postal

Téléphone : _____ Courriel : _____

Forfait choisi : _____ Adultes inscrits : _____ Enfants de 6 à 12 ans _____ Enfants de 0 à 5 ans _____

Allergies alimentaires (SVP préciser) _____

Avez-vous réservé ou allez-vous réserver une chambre à l'Hôtel Gouverneur Trois-Rivières : _____

Ci-joint un chèque fait à l'ordre de **Association AFM** au montant de : _____

Le chèque endossé servira de confirmation. Un avis de confirmation sera envoyé à ceux qui auront fourni un courriel.