



# VOYAGE DE GROUPE À L'ÉTRANGER

## Liste définitive des participantes et renseignements

### Instructions :

Veillez demander aux parents ou tuteurs de vous donner leurs coordonnées pour communiquer avec eux **durant** le voyage. Par exemple, s'ils seront en vacances à ce moment, vous devez obtenir les coordonnées pour les joindre là où ils seront. Au cours des semaines précédant le départ, il est prudent de vérifier l'information fournie antérieurement. Vous devez aussi obtenir les coordonnées d'une deuxième personne.

**Trois ou quatre mois** avant le voyage – Commencez à recueillir les renseignements sur les participantes (adultes et filles).

**Quatre semaines** avant le voyage – Soumettez le formulaire complété à la conseillère provinciale – Voyages à l'étranger.

Première responsable – Nom : \_\_\_\_\_ N° iMIS : \_\_\_\_\_

Tél. rés. : \_\_\_\_\_ Téléc. : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Pays visité(s) : \_\_\_\_\_

Nombre d'adultes : \_\_\_\_\_ Nombre de filles : \_\_\_\_\_

Date de départ : \_\_\_\_\_ Date de retour : \_\_\_\_\_

<b>1. Participante – Nom</b>		Date de naissance	____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj)	
Numéro du passeport		Date d'expiration	____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj)	
	Pays d'émission :	Canada <input type="checkbox"/> Autre : _____		
1 <sup>re</sup> personne avec qui communiquer	Nom	Lien avec la participante		
Coordonnées	Tél. rés.	( ) -	Tél. travail	( ) -
	Cellulaire	( ) -		
	Courriel			
	Adresse	_____ Rue Ville Prov. Code postal		
2 <sup>e</sup> personne avec qui communiquer	Nom	Lien avec la participante		
Coordonnées	Tél. rés.	( ) -	Tél. travail	( ) -
	Cellulaire	( ) -		
	Courriel			
	Adresse	_____ Rue Ville Prov. Code postal		
Renseignements supplémentaires sur les personnes avec qui communiquer (facultatif)				

*Nous protégeons et respectons vos renseignements personnels. Ces renseignements ne sont utilisés qu'aux fins énoncées sur le formulaire ou visées par celui-ci. Pour plus d'information, consultez notre énoncé sur la confidentialité à [www.girlguides.ca](http://www.girlguides.ca) ou communiquez avec votre bureau provincial ou le Bureau national pour obtenir un exemplaire de l'énoncé.*



<b>.Participant – Nom</b>		Date de naissance	____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj)	
Numéro de passeport		Date d'expiration	____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj)	
	Pays d'émission :	Canada <input type="checkbox"/> Autre :		
1 <sup>re</sup> personne avec qui communiquer	Nom	Lien avec la participante		
Coordonnées	Tél. rés.	( ) -	Tél. travail	( ) -
	Cellulaire	( ) -		
	Courriel			
	Adresse	____ Rue Ville Prov. Code postal		
2 <sup>e</sup> personne avec qui communiquer	Nom	Lien avec la participante		
Coordonnées	Tél. rés.	( ) -	Tél. travail	( ) -
	Cellulaire	( ) -		
	Courriel			
	Adresse	____ Rue Ville Prov. Code postal		
Renseignements supplémentaires sur les personnes avec qui communiquer (facultatif)				
<b>.Participant – Nom</b>		Date de naissance	____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj)	
Numéro de passeport		Date d'expiration	____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj)	
	Pays d'émission :	Canada <input type="checkbox"/> Autre :		
1 <sup>re</sup> personne avec qui communiquer	Nom	Lien avec la participante		
Coordonnées	Tél. rés.	( ) -	Tél. travail	( ) -
	Cellulaire	( ) -		
	Courriel			
	Adresse	____ Rue Ville Prov. Code postal		
2 <sup>e</sup> personne avec qui communiquer	Nom	Lien avec la participante		
Coordonnées	Tél. rés.	( ) -	Tél. travail	( ) -
	Cellulaire	( ) -		
	Courriel			
	Adresse	____ Rue Ville Prov. Code postal		
Renseignements supplémentaires sur les personnes avec qui communiquer (facultatif)				

*Nous protégeons et respectons vos renseignements personnels. Ces renseignements ne sont utilisés qu'aux fins énoncées sur le formulaire ou visées par celui-ci. Pour plus d'information, consultez notre énoncé sur la confidentialité à [www.girlguides.ca](http://www.girlguides.ca) ou communiquez avec votre bureau provincial ou le Bureau national pour obtenir un exemplaire de l'énoncé.*



<b>.Participante – Nom</b>		Date de naissance	____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj)	
Numéro de passeport		Date d'expiration	____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj)	
Pays d'émission :		Canada <input type="checkbox"/> Autre :		
1 <sup>re</sup> personne avec qui communiquer Nom		Lien avec la participante		
Coordonnées		Tél. rés.	( ) -	Tél. travail
		Cellulaire	( ) -	
		Courriel		
		Adresse	____ Rue Ville Prov. Code postal	
2 <sup>e</sup> personne avec qui communiquer Nom		Lien avec la participante		
Coordonnées		Tél. rés.	( ) -	Tél. travail
		Cellulaire	( ) -	
		Courriel		
		Adresse	____ Rue Ville Prov. Code postal	
Renseignements supplémentaires sur les personnes avec qui communiquer (facultatif)				
<b>.Participante – Nom</b>		Date de naissance	____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj)	
Numéro de passeport		Date d'expiration	____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj)	
Pays d'émission :		Canada <input type="checkbox"/> Autre :		
1 <sup>re</sup> personne avec qui communiquer Nom		Lien avec la participante		
Coordonnées		Tél. rés.	( ) -	Tél. travail
		Cellulaire	( ) -	
		Courriel		
		Adresse	____ Rue Ville Prov. Code postal	
2 <sup>e</sup> personne avec qui communiquer Nom		Lien avec la participante		
Coordonnées		Tél. rés.	( ) -	Tél. travail
		Cellulaire	( ) -	
		Courriel		
		Adresse	____ Rue Ville Prov. Code postal	
Renseignements supplémentaires sur les personnes avec qui communiquer (facultatif)				

*Nous protégeons et respectons vos renseignements personnels. Ces renseignements ne sont utilisés qu'aux fins énoncées sur le formulaire ou visées par celui-ci. Pour plus d'information, consultez notre énoncé sur la confidentialité à [www.girlguides.ca](http://www.girlguides.ca) ou communiquez avec votre bureau provincial ou le Bureau national pour obtenir un exemplaire de l'énoncé.*



<b>.Participant – Nom</b>		Date de naissance	____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj)	
Numéro de passeport		Date d'expiration	____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj)	
Pays d'émission:		Canada <input type="checkbox"/> Autre :		
1 <sup>re</sup> personne avec qui communiquer Nom		Lien avec la participante		
Coordonnées		Tél. rés.	( ) -	Tél. travail
		Cellulaire	( ) -	
		Courriel		
		Adresse	____ Rue Ville Prov. Code postal	
2 <sup>e</sup> personne avec qui communiquer Nom		Lien avec la participante		
Coordonnées		Tél. rés.	( ) -	Tél. travail
		Cellulaire	( ) -	
		Courriel		
		Adresse	____ Rue Ville Prov. Code postal	
Renseignements supplémentaires sur les personnes avec qui communiquer (facultatif)				
<b>.Participant – Nom</b>		Date de naissance	____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj)	
Numéro de passeport		Date d'expiration	____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj)	
Pays d'émission :		Canada <input type="checkbox"/> Autre :		
1 <sup>re</sup> personne avec qui communiquer Nom		Lien avec la participante		
Coordonnées		Tél. rés.	( ) -	Tél. travail
		Cellulaire	( ) -	
		Courriel		
		Adresse	____ Rue Ville Prov. Code postal	
2 <sup>e</sup> personne avec qui communiquer Nom		Lien avec la participante		
Coordonnées		Tél. rés.	( ) -	Tél. travail
		Cellulaire	( ) -	
		Courriel		
		Adresse	____ Rue Ville Prov. Code postal	
Renseignements supplémentaires sur les personnes avec qui communiquer (facultatif)				

*Nous protégeons et respectons vos renseignements personnels. Ces renseignements ne sont utilisés qu'aux fins énoncées sur le formulaire ou visées par celui-ci. Pour plus d'information, consultez notre énoncé sur la confidentialité à [www.girlguides.ca](http://www.girlguides.ca) ou communiquez avec votre bureau provincial ou le Bureau national pour obtenir un exemplaire de l'énoncé.*



<b>.Participant – Nom</b>		Date de naissance	____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj)	
Numéro de passeport		Date d'expiration	____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj)	
Pays d'émission :		Canada <input type="checkbox"/> Autre :		
1 <sup>re</sup> personne avec qui communiquer Nom		Lien avec la participante		
Coordonnées		Tél. rés.	( ) -	Tél. travail
		Cellulaire	( ) -	
		Courriel		
		Adresse	____ Rue Ville Prov. Code postal	
2 <sup>e</sup> personne avec qui communiquer Nom		Lien avec la participante		
Coordonnées		Tél. rés.	( ) -	Tél. travail
		Cellulaire	( ) -	
		Courriel		
		Adresse	____ Rue Ville Prov. Code postal	
Renseignements supplémentaires sur les personnes avec qui communiquer (facultatif)				
<b>.Participant – Nom</b>		Date de naissance	____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj)	
Numéro de passeport		Date d'expiration	____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj)	
Pays d'émission :		Canada <input type="checkbox"/> Autre :		
1 <sup>re</sup> personne avec qui communiquer Nom		Lien avec la participante		
Coordonnées		Tél. rés.	( ) -	Tél. travail
		Cellulaire	( ) -	
		Courriel		
		Adresse	____ Rue Ville Prov. Code postal	
2 <sup>e</sup> personne avec qui communiquer Nom		Lien avec la participante		
Coordonnées		Tél. rés.	( ) -	Tél. travail
		Cellulaire	( ) -	
		Courriel		
		Adresse	____ Rue Ville Prov. Code postal	
Renseignements supplémentaires sur les personnes avec qui communiquer (facultatif)				

*Nous protégeons et respectons vos renseignements personnels. Ces renseignements ne sont utilisés qu'aux fins énoncées sur le formulaire ou visées par celui-ci. Pour plus d'information, consultez notre énoncé sur la confidentialité à [www.girlguides.ca](http://www.girlguides.ca) ou communiquez avec votre bureau provincial ou le Bureau national pour obtenir un exemplaire de l'énoncé.*



<b>.Participant – Nom</b>		Date de naissance	____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj)	
Numéro de passeport		Date d'expiration	____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj)	
Pays d'émission :		Canada <input type="checkbox"/> Autre : _____		
1 <sup>re</sup> personne avec qui communiquer Nom		Lien avec la participante		
Coordonnées		Tél. rés.	( ) -	Tél. travail
		Cellulaire	( ) -	
		Courriel		
		Adresse	_____ Rue Ville Prov. Code postal	
2 <sup>e</sup> personne avec qui communiquer Nom		Lien avec la participante		
Coordonnées		Tél. rés.	( ) -	Tél. travail
		Cellulaire	( ) -	
		Courriel		
		Adresse	_____ Rue Ville Prov. Code postal	
Renseignements supplémentaires sur les personnes avec qui communiquer (facultatif)				
<b>.Participant – Nom</b>		Date de naissance	____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj)	
Numéro de passeport		Date d'expiration	____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj)	
Pays d'émission :		Canada <input type="checkbox"/> Autre : _____		
1 <sup>re</sup> personne avec qui communiquer Nom		Lien avec la participante		
Coordonnées		Tél. rés.	( ) -	Tél. travail
		Cellulaire	( ) -	
		Courriel		
		Adresse	_____ Rue Ville Prov. Code postal	
2 <sup>e</sup> personne avec qui communiquer Nom		Lien avec la participante		
Coordonnées		Tél. rés.	( ) -	Tél. travail
		Cellulaire	( ) -	
		Courriel		
		Adresse	_____ Rue Ville Prov. Code postal	
Renseignements supplémentaires sur les personnes avec qui communiquer (facultatif)				

*Nous protégeons et respectons vos renseignements personnels. Ces renseignements ne sont utilisés qu'aux fins énoncées sur le formulaire ou visées par celui-ci. Pour plus d'information, consultez notre énoncé sur la confidentialité à [www.girlguides.ca](http://www.girlguides.ca) ou communiquez avec votre bureau provincial ou le Bureau national pour obtenir un exemplaire de l'énoncé.*



<b>.Participant – Nom</b>		Date de naissance	____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj)	
Numéro de passeport		Date d'expiration	____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj)	
Pays d'émission :		Canada <input type="checkbox"/> Autre :		
1 <sup>re</sup> personne avec qui communiquer		Lien avec la participante		
Nom				
Coordonnées		Tél. rés.	( ) -	Tél. travail
		Cellulaire	( ) -	
		Courriel		
		Adresse		
		Rue	Ville	Prov. Code postal
2 <sup>e</sup> personne avec qui communiquer		Lien avec la participante		
Nom				
Coordonnées		Tél. rés.	( ) -	Tél. travail
		Cellulaire	( ) -	
		Courriel		
		Adresse		
		Rue	Ville	Prov. Code postal
Renseignements supplémentaires sur les personnes avec qui communiquer (facultatif)				

  

<b>.Participant – Nom</b>		Date de naissance	____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj)	
Numéro de passeport		Date d'expiration	____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj)	
Pays d'émission :		Canada <input type="checkbox"/> Autre :		
1 <sup>re</sup> personne avec qui communiquer		Lien avec la participante		
Nom				
Coordonnées		Tél. rés.	( ) -	Tél. travail
		Cellulaire	( ) -	
		Courriel		
		Adresse		
		Rue	Ville	Prov. Code postal
2 <sup>e</sup> personne avec qui communiquer		Lien avec la participante		
Nom				
Coordonnées		Tél. rés.	( ) -	Tél. travail
		Cellulaire	( ) -	
		Courriel		
		Adresse		
		Rue	Ville	Prov. Code postal
Renseignements supplémentaires sur les personnes avec qui communiquer (facultatif)				

*Nous protégeons et respectons vos renseignements personnels. Ces renseignements ne sont utilisés qu'aux fins énoncées sur le formulaire ou visées par celui-ci. Pour plus d'information, consultez notre énoncé sur la confidentialité à [www.girlguides.ca](http://www.girlguides.ca) ou communiquez avec votre bureau provincial ou le Bureau national pour obtenir un exemplaire de l'énoncé.*



<b>.Participant – Nom</b>		Date de naissance	____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj)	
Numéro de passeport		Date d'expiration	____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj)	
Pays d'émission		Canada <input type="checkbox"/> Autre :		
1 <sup>re</sup> personne avec qui communiquer Nom		Lien avec la participante		
Coordonnées		Tél. rés.	( ) -	Tél. travail
		Cellulaire	( ) -	
		Courriel		
		Adresse	____ Rue Ville Prov. Code postal	
2 <sup>e</sup> personne avec qui communiquer Nom		Lien avec la participante		
Coordonnées		Tél. rés.	( ) -	Tél. travail
		Cellulaire	( ) -	
		Courriel		
		Adresse	____ Rue Ville Prov. Code postal	
Renseignements supplémentaires sur les personnes avec qui communiquer (facultatif)				
<b>.Participant – Nom</b>		Date de naissance	____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj)	
Numéro de passeport		Date d'expiration	____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj)	
Pays d'émission :		Canada <input type="checkbox"/> Autre :		
1 <sup>re</sup> personne avec qui communiquer Nom		Lien avec la participante		
Coordonnées		Tél. rés.	( ) -	Tél. travail
		Cellulaire	( ) -	
		Courriel		
		Adresse	____ Rue Ville Prov. Code postal	
2 <sup>e</sup> personne avec qui communiquer Nom		Lien avec la participante		
Coordonnées		Tél. rés.	( ) -	Tél. travail
		Cellulaire	( ) -	
		Courriel		
		Adresse	____ Rue Ville Prov. Code postal	
Renseignements supplémentaires sur les personnes avec qui communiquer (facultatif)				

*Nous protégeons et respectons vos renseignements personnels. Ces renseignements ne sont utilisés qu'aux fins énoncées sur le formulaire ou visées par celui-ci. Pour plus d'information, consultez notre énoncé sur la confidentialité à [www.girlguides.ca](http://www.girlguides.ca) ou communiquez avec votre bureau provincial ou le Bureau national pour obtenir un exemplaire de l'énoncé.*

