



VOYAGE DE GROUPE À L'ÉTRANGER – Liste préliminaire des participants

Instructions:

- Veuillez demander à TOUTES les participantes (adultes et parents/tuteurs) de vous donner la date d'expiration de leur passeport et le pays d'émission si ce n'est pas le Canada.
- Joignez le formulaire au formulaire Voyage de groupe à l'étranger – Autorisation (IT.3).

Nom de la première responsable : _____ **N° iMIS :** _____

Date de départ : _____ **Date de retour :** _____

| | | | |
|----------------------------------|---|--------------------------------|---|
| 1. Nom de la participante | | N° iMIS : | |
| Date de naissance | ____ / ____ / ____ <small>(aaaa / mm / jj)</small> | Date d'expiration du passeport | ____ / ____ / ____ <small>(aaaa / mm / jj)</small> |
| Pays d'émission | Canada <input type="checkbox"/> Autre : | | |
| . Nom de la participante | | N° iMIS : | |
| Date de naissance | ____ / ____ / ____ <small>(aaaa / mm / jj)</small> | Date d'expiration du passeport | ____ / ____ / ____ <small>(aaaa / mm / jj)</small> |
| Pays d'émission | Canada <input type="checkbox"/> Autre : | | |
| . Nom de la participante | | N° iMIS : | |
| Date de naissance | ____ / ____ / ____ <small>(aaaa / mm / jj)</small> | Date d'expiration du passeport | ____ / ____ / ____ <small>(aaaa / mm / jj)</small> |
| Pays d'émission | Canada <input type="checkbox"/> Autre : | | |
| . Nom de la participante | | N° iMIS : | |
| Date de naissance | ____ / ____ / ____ <small>(aaaa / mm / jj)</small> | Date d'expiration du passeport | ____ / ____ / ____ <small>(aaaa / mm / jj)</small> |
| Pays d'émission | Canada <input type="checkbox"/> Autre : | | |
| . Nom de la participante | | N° iMIS : | |
| Date de naissance | ____ / ____ / ____ <small>(aaaa / mm / jj)</small> | Date d'expiration du passeport | ____ / ____ / ____ <small>(aaaa / mm / jj)</small> |
| Pays d'émission | Canada <input type="checkbox"/> Autre : | | |
| . Nom de la participante | | N° iMIS : | |
| Date de naissance | ____ / ____ / ____ <small>(aaaa / mm / jj)</small> | Date d'expiration du passeport | ____ / ____ / ____ <small>(aaaa / mm / jj)</small> |
| Pays d'émission | Canada <input type="checkbox"/> Autre : | | |
| . Nom de la participante | | N° iMIS : | |
| Date de naissance | ____ / ____ / ____ <small>(aaaa / mm / jj)</small> | Date d'expiration du passeport | ____ / ____ / ____ <small>(aaaa / mm / jj)</small> |
| Pays d'émission | Canada <input type="checkbox"/> Autre : | | |

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 ou communiquez avec votre bureau provincial ou le Bureau national pour obtenir un exemplaire de l'énoncé.



| | | | |
|---|--|--------------------------------|--|
| . Nom de la participante | | N° iMIS : | |
| Date de naissance | ____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj) | Date d'expiration du passeport | ____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj) |
| Pays d'émission Canada <input type="checkbox"/> Autre : | | | |
| . Nom de la participante | | N° iMIS : | |
| Date de naissance | ____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj) | Date d'expiration du passeport | ____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj) |
| Pays d'émission Canada <input type="checkbox"/> Autre : | | | |
| . Nom de la participante | | N° iMIS : | |
| Date de naissance | ____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj) | Date d'expiration du passeport | ____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj) |
| Pays d'émission Canada <input type="checkbox"/> Autre : | | | |
| . Nom de la participante | | N° iMIS : | |
| Date de naissance | ____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj) | Date d'expiration du passeport | ____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj) |
| Pays d'émission Canada <input type="checkbox"/> Autre : | | | |
| . Nom de la participante | | N° iMIS : | |
| Date de naissance | ____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj) | Date d'expiration du passeport | ____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj) |
| Pays d'émission Canada <input type="checkbox"/> Autre : | | | |
| . Nom de la participante | | N° iMIS : | |
| Date de naissance | ____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj) | Date d'expiration du passeport | ____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj) |
| Pays d'émission Canada <input type="checkbox"/> Autre : | | | |
| . Nom de la participante | | N° iMIS : | |
| Date de naissance | ____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj) | Date d'expiration du passeport | ____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj) |
| Pays d'émission Canada <input type="checkbox"/> Autre : | | | |
| . Nom de la participante | | N° iMIS : | |
| Date de naissance | ____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj) | Date d'expiration du passeport | ____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj) |
| Pays d'émission Canada <input type="checkbox"/> Autre : | | | |
| . Nom de la participante | | N° iMIS : | |
| Date de naissance | ____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj) | Date d'expiration du passeport | ____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj) |
| Pays d'émission Canada <input type="checkbox"/> Autre : | | | |

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 ou communiquez avec votre bureau provincial ou le Bureau national pour obtenir un exemplaire de l'énoncé.



| | | | |
|---|--|--------------------------------|--|
| . Nom de la participante | | N° iMIS : | |
| Date de naissance | ____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj) | Date d'expiration du passeport | ____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj) |
| Pays d'émission Canada <input type="checkbox"/> Autre : | | | |
| . Nom de la participante | | N° iMIS : | |
| Date de naissance | ____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj) | Date d'expiration du passeport | ____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj) |
| Pays d'émission Canada <input type="checkbox"/> Autre : | | | |
| . Nom de la participante | | N° iMIS : | |
| Date de naissance | ____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj) | Date d'expiration du passeport | ____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj) |
| Pays d'émission Canada <input type="checkbox"/> Autre : | | | |
| . Nom de la participante | | N° iMIS : | |
| Date de naissance | ____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj) | Date d'expiration du passeport | ____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj) |
| Pays d'émission Canada <input type="checkbox"/> Autre : | | | |
| . Nom de la participante | | N° iMIS : | |
| Date de naissance | ____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj) | Date d'expiration du passeport | ____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj) |
| Pays d'émission Canada <input type="checkbox"/> Autre : | | | |
| . Nom de la participante | | N° iMIS : | |
| Date de naissance | ____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj) | Date d'expiration du passeport | ____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj) |
| Pays d'émission Canada <input type="checkbox"/> Autre : | | | |
| . Nom de la participante | | N° iMIS : | |
| Date de naissance | ____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj) | Date d'expiration du passeport | ____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj) |
| Pays d'émission Canada <input type="checkbox"/> Autre : | | | |
| . Nom de la participante | | N° iMIS : | |
| Date de naissance | ____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj) | Date d'expiration du passeport | ____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj) |
| Pays d'émission Canada <input type="checkbox"/> Autre : | | | |
| . Nom de la participante | | N° iMIS : | |
| Date de naissance | ____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj) | Date d'expiration du passeport | ____ / ____ / ____ (aaaa / mm / jj) |
| Pays d'émission Canada <input type="checkbox"/> Autre : | | | |

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 ou communiquez avec votre bureau provincial ou le Bureau national pour obtenir un exemplaire de l'énoncé.

