



# FRATERNITÉ 2015 ORDRE FRANCISCAIN SÉCULIER

**THÈME : Va répare ma maison,  
prenez soin les uns des autres...**

Les 5 – 6 – 7 juin 2015 - Résidence André-Coindre –  
Campus Notre-Dame-de-Foy, Saint Augustin-de-Desmaures.

## FICHE D'INSCRIPTION

- Chaque personne doit remplir une fiche d'inscription
- Joindre un chèque en date du jour de la demande et couvrant le paiement complet, date limite le 15 mai 2015
- Les chèques postdatés seront refusés.
- Si un empêchement vous oblige à annuler votre inscription, une somme de

15,00\$ par personne sera retenue sur votre remboursement.

- Votre demande devra être reçue avant le 24 mai 2014. Après cette date, aucune remise ne sera autorisée.

- Le souper du vendredi 5 juin est inclus dans les frais de séjour.



**Coût :** Cocher votre choix et selon votre situation.

### Chambres simples

- 140,00\$/pers. 1 lit simple
- 135,00\$/pers. 2 lits simples

### Chambres doubles VIP

- 155,00\$/pers. 1 lit double (voir **N.B.**)
- 155,00\$/pers. 2 lits simples (voir **N.B.**)

**Spécial**  70,00\$/personne de 35 ans et moins

**Externes**  90,00\$/pers. incluant les repas

55,00\$/pers. sans les repas

**N.B.** Pour être admis en occupation double, vous devez vous inscrire avec votre partenaire, sinon vous devez déboursier 100,00 \$ de plus, car nous payons pour 2 personnes dans la chambre.

## INSCRIPTION – LETTRES MOULÉES

### ÉCRIRE LISIBLEMENT EN LETTRES MOULÉES

Cocher – si vous étiez à Fraternité 2014

Prénom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Appt \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_

Tél. (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Âge \_\_\_\_\_ Handicap \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

### INSCRIPTION DE LA 2<sup>e</sup> personne SI EN OCCUPATION DOUBLE

Cocher – si vous étiez à Fraternité 2014

Prénom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Appt. \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_

Tél. (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Âge \_\_\_\_\_ Handicap \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Ci-joint un chèque au montant de \_\_\_\_\_ fait à l'ordre : **Fraternité régionale de Montréal de l'OFS**

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Bien vouloir compléter, signer et retourner votre inscription avec votre chèque avant le 10 mai 2015.

À : **FRATERNITÉ 2015 – OFS**, 3 rue Calcourt, Repentigny, QC, J5Z 2T3

Fraternité 2015 # inscription: \_\_\_\_\_