INFORMATION GÉNÉRALE

spiritours Voyages Bibliques

Détenteur d'un permis du Québec

PRIX **Tous les prix sont basés sur le taux de change en vigueur au 24 octobre 2017*

Tarif réservez-tôt ***Inscription avant le 30 mai 2018*** : **3 799 $/pers.** **(en occ. double)**
Tarif : **3 899 $/pers.** **(en occ. double)**

Supplément chambre individuelle : **799 $** **Selon disponibilité – Quantité limitée **
**Exceptionnellement, Spiritours ne peut assumer les frais additionnels pour l'occupation simple en jumelage.*

CE FORFAIT COMPREND

- Vol aller-retour Montréal/Tel Aviv /Montréal direct avec Air Transat
- 10 nuits d'hébergement en hôtels 3* et 4* en occupation double
- 2 repas par jour (petit déjeuner et souper)
- Transport en autocar climatisé selon l'itinéraire
- Entrées et admissions pour tous les sites et activités mentionnés au programme
- Services d'un guide local et d'un accompagnateur spirituel
- Toutes les taxes (incluant la contribution au Fonds d'indemnisation des clients des agents de voyage)

CE FORFAIT NE COMPREND PAS

- Assurances voyage (voir détails page suivante)
- Les boissons aux repas
- Les frais de droits d'entrée pour les appareils photo, caméra etc. qui peuvent être exigés sur certains sites
- Pourboires & dépenses personnelles

INSCRIPTION

Date limite d'inscription

30 juin 2018 (90 jours avant le départ ou quand le nombre max. des passagers est atteint) – Possibilité de s'inscrire après cette date, un supplément pourrait s'appliquer.

Pour vous inscrire

Merci de bien vouloir remplir la fiche d'inscription et nous l'envoyer avec un premier versement de 500$ plus la totalité de l'assurance, le cas échéant. Il faut s'inscrire le plus tôt possible car les places sont limitées (voir plus bas). Une assurance voyage est fortement recommandée, à payer au moment du versement initial.

Nb de participants

Minimum 15 – maximum 40

Documentation requise

Tous les voyageurs canadiens qui se rendent en Israël doivent être en possession d'un **passeport encore valide 6 mois** après la date de retour prévue au pays

Pour de plus amples informations veuillez contacter

- **France Lavoie au (514) 374-7965 poste 200**

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

spiritours Voyages Bibliques

Détenteur d'un permis du Québec

TERRE SAINTE

« Va, avance au large ! » avec le Père Christian Beaulieu

Du 30 septembre au 11 octobre 2018

TARIF RÉSERVEZ-TÔT (occ. Double) ***Inscription avant le 30 mai 2018***	**3 799 $/pers.**
TARIF RÉGULIER (occ. Double)	**3 899 $/pers.**
TARIF EXTENSION EN JORDANIE (occ. Double – Minimum 15 participants)	**1 270 $/pers.**
SUPPLÉMENT CHAMBRE INDIVIDUELLE (Selon disponibilité – Quantités limitées)	**799 $**
SUPPLÉMENT CHAMBRE INDIVIDUELLE. JORDANIE (Selon disponibilité – Qté limitées)	**275 $**

M. / MME / MLLE NOM _____ PRÉNOM _____

**** Important : les noms et prénoms doivent être identiques à ceux inscrits dans le passeport****

ADRESSE _____ Ville _____ CODE POSTAL _____

TEL (résidence) _____ TEL (travail) _____ CELL _____

PASSEPORT _____ DATE D'EXPIRATION ____ / ____ / _____ NATIONALITÉ _____

Important : Veuillez joindre une copie de votre passeport avec le formulaire d'inscription.

Date de naissance : (jj/mm/aaaa) ____ / ____ / _____ Courriel : _____

OCCUPATION DÉSIRÉE* :

❒ Chambre individuelle* : **+799 $** / **+ xxx** $ (**selon disponibilités - Quantités limitées**)

❒ Chambre à partager (Nom à préciser : _____)

❒ J'aimerais partager une chambre avec une personne du groupe (***Exceptionnellement, Spiritours ne peut assumer les frais additionnels pour l'occupation simple en jumelage.***

INFORMATIONS PERSONNELLES :

Personne à contacter en votre absence : _____ Tél : _____

Allergies ou restrictions alimentaires : _____

Êtes-vous autonome ? C'est-à-dire physiquement et psychologiquement apte à participer à toutes les activités proposées au programme de ce voyage sans être accompagné(e) ni aidé(e) par une tierce personne ? (Pour le bon déroulement du voyage en groupe, Spiritours se réserve le droit de refuser toute personne jugée non-suffisamment autonome et qui ne serait pas accompagnée).

❒ Oui ❒ Non, veuillez fournir le nom de la personne qui vous accompagnera : _____

Conditions médicales particulières : _____

Où avez-vous entendu parler de ce voyage ? _____

ASSURANCES VOYAGES CROIX BLEUE (prix basés en occ. dbl au prix régulier/ Forfait de base) - *Mettre vos initiales à côté de l'option choisie*

Prix indiqués par pers. selon l'âge	Garantie soins médicaux d'urgence ❒	❒ Forfait plus (Garantie soins d'urgence, annulation pour 3900 $ et bagages jusqu'à 1 500$)	❒ Forfait plus sans soins médicaux (Garantie annulation pour 3900 $ et bagages jusqu'à 1 500$)	En toute connaissance de cause, je décline, en mon nom et au nom des personnes apparaissant à mon dossier, l'offre d'assurance voyage proposée par le conseiller en voyages. **Je dégage l'agence de voyages de toute responsabilité pour toute perte pouvant résulter de mon refus.** ❒
0 à 35 ans	52.80 $	214.03 $	171.13 $	
36 à 45 ans	55.66 $	251.53 $	205.77$	
46 à 50 ans	57.21 $	275.95 $	228.64 $	
51 à 55 ans	57.89 $	306.78 $	258.91 $	
56 à 60 ans	60.43 $	345.17 $	294.64 $	
61 à 65 ans	68.62 $	415.45 $	356.73 $	
66 à 70 ans	87.82 $	500.01 $	422.09$	

N.B. Si vous avez 71 ans et plus vous devez nous contacter pour établir votre prime. Pour les résidents du Québec et de l'Ontario seulement.

Votre signature signifie que vous avez lu les conditions générales de Spiritours et que vous les acceptez.

Date : _____ Signature : _____

Prière d'envoyer à l'adresse suivante : ***Spiritours, 1030 rue Beaubien Est, Suite 400, Montréal, Québec, H2S 1T4.***
Ne pas oublier d'inclure votre chèque de dépôt de 500$ (+ assurances si nécessaire) à l'ordre de Spiritours. Nous vous suggérons fortement d'inclure aussi un chèque postdaté du **30 juin 2018** pour le solde final.

AUTORISATION DE PAIEMENT PAR CARTE CRÉDIT

spiritours Voyages Bibliques

Détenteur d'un permis du Québec

TERRE SAINTE

« Va, avance au large ! » avec le Père Christian Beaulieu

30 septembre au 11 octobre 2018

DÉPÔT

Par la présente, je, _____ autorise **Spiritours** (ou ses fournisseurs de services Voyages) à débiter ma carte de crédit au montant de _____ $ pour le dépôt au moment de l'inscription.

Type de carte (Visa, MasterCard**) : _____

Numéro de carte de crédit : _____

Expiration : _____ CCV (À l'endos de votre carte) : _____

Date : _____

Signature :

_____

BALANCE

Par la présente, je, _____ autorise **Spiritours** (ou ses fournisseurs de services Voyages) à débiter ma carte de crédit au montant de _____ $ pour le solde à 90 jours du départ, soit le 30 juin 2018.

Type de carte (Visa, MasterCard**) : _____

Numéro de carte de crédit : _____

Expiration : _____ CCV (À l'endos de votre carte) : _____

Date : _____

Signature :

_____

N.B. Rabais de 50$ si paiement complet par chèque.

***Nous n'acceptons pas les cartes American Express*

CROIX BLEUE
ASSURANCE VOYAGE

Déclaration de santé • Formulaire D

ASSURANCE GROUPE

Applicable : aux personnes souscrivant la garantie **Soins médicaux d'urgence**

Votre contrat contient des clauses reliées aux conditions préexistantes. Chacune des personnes assurées y est soumise.
Il est important que **chacun** en prenne connaissance.

Admissibilité générale - Tous

Important : dans le cas où la garantie **Soins médicaux d'urgence** est choisie, il est obligatoire, **d'être** bénéficiaire du régime d'assurance maladie/hospitalisation, de sa province de résidence.

ÂGE/DURÉE : 0-54 ANS, TOUTE DURÉE

Section 1 : Avis relatif aux conditions préexistantes

Pour les Soins médicaux d'urgence, afin qu'une maladie, une blessure ou un état de santé déjà existant soit couvert en voyage, une stabilité de **3** mois est exigée avant le départ.

Pour qu'une condition préexistante soit considérée stable et soit couverte en voyage, aucune des personnes à assurer ne doit avoir :

a. Été hospitalisée;
b. Consulté un médecin (sauf pour un examen médical de routine);
c. Eu un changement de posologie dans sa médication existante[1];
d. Reçu une nouvelle prescription ou consommé un nouveau médicament;
e. Eu un changement dans un traitement existant;
f. Reçu un nouveau traitement ou une nouvelle prescription de traitement;
g. Consommé de la nitroglycérine pour toute condition cardiaque plus d'une fois dans une période de 7 jours pour le soulagement de douleurs à la poitrine;
h. Été traitée avec de l'oxygène à domicile ou eu recours à la corticothérapie pour une condition pulmonaire.

ÂGE/DURÉE : 55-75 ANS, 31 JOURS ET MOINS

Section 2 : Admissibilité à l'assurance

L'admissibilité à l'assurance est soumise aux conditions suivantes. Chaque personne ayant souscrit cette assurance doit être en mesure de répondre **NON** à chacune des questions suivantes. Cela détermine l'admissibilité à la couverture. Veuillez lire attentivement et aviser **immédiatement** votre distributeur si vous n'êtes pas admissible. Les réponses doivent être valables pour chacune des personnes assurées par le contrat.

1 - Est-ce que votre médecin vous a avisé de ne pas voyager ?

2 - Est-ce que vous souffrez d'une condition médicale en phase terminale ?

3 - Souffrez-vous d'insuffisance rénale avec dialyse ?

4 - Au cours des 5 dernières années, avez-vous été diagnostiqué ou traité pour un cancer avec métastases ?

5 - Au cours des 12 derniers mois, vous a-t-on prescrit ou avez-vous utilisé de l'oxygène à la maison ?

Si «OUI» à au moins une des questions, la personne n'est pas admissible au produit d'assurance voyage.

Section 3 : Avis relatif aux conditions préexistantes

Pour les Soins médicaux d'urgence, afin qu'une maladie, une blessure ou un état de santé déjà existant soit couvert par l'assurance, une stabilité de **6** mois est exigée avant la date de départ.

Pour qu'une condition préexistante soit considérée stable et soit couverte, aucune des personnes à assurer ne doit avoir :

a. Été hospitalisée;
b. Consulté un médecin (sauf pour un examen médical de routine);
c. Eu un changement de posologie dans sa médication existante[1];
d. Reçu une nouvelle prescription ou consommé un nouveau médicament;
e. Eu un changement dans un traitement existant;
f. Reçu un nouveau traitement ou une nouvelle prescription de traitement;
g. Consommé de la nitroglycérine pour toute condition cardiaque plus d'une fois dans une période de 7 jours pour le soulagement de douleurs à la poitrine;
h. Été traitée avec de l'oxygène à domicile ou eu recours à la corticothérapie pour une condition pulmonaire.

Attention ! Les conditions non stables sont exclues et ne seront pas couvertes durant le voyage.

TOUS - ANNULATION/INTERRUPTION DE VOYAGE

Pour la garantie **Annulation/Interruption de voyage** du produit que vous avez choisi, afin qu'une maladie, une blessure ou un état de santé déjà existant soit admissible pour annuler ou interrompre votre voyage, une stabilité de 3 mois est exigée avant la date d'achat de l'assurance.

Important : Toute déclaration incomplète, erronée ou inexacte rendra le contrat d'assurance voyage **NUL** et **SANS EFFET** dans sa totalité.

1. Ne sont pas considérés comme changements de posologie de médication existante les éléments suivants :

- prise d'Aspirine non prescrit;
- hormonothérapie de substitution;
- ajustement de routine d'insuline ou de Coumadin;
- pommades ou onguents prescrits pour irritations cutanées;
- diminution de la posologie du médicament pour le cholestérol;
- vitamines et minéraux et tout autre médicament non prescrit;
- changement de médicament pour son équivalent dans une marque générique.