

LISTE DES MEMBRES DU GROUPE

Rôle/poste (cocher us des elements indqués): <input type="checkbox"/> Chef d'excursion <input type="checkbox"/> Membre du groupe		Rôle/poste (cocher us des elements indqués): <input type="checkbox"/> Chef d'excursion <input type="checkbox"/> Membre du groupe	
Nom de famille:	Prénom:	Nom de famille:	Prénom:
Adresse:	Ville:	Adresse:	Ville:
Province:	Pays:	Province:	Pays:
Code postal:	Tél:	Code postal:	Tél:
Courriel:		Courriel:	
Pouvons-nous communiqué avec vous pour des sondages auprès des vis _{iteurs} ? <input type="checkbox"/> Oui Non		Pouvons-nous communiqué avec vous pour des sondages auprès des vis _{iteurs} ? <input type="checkbox"/> Oui Non	
Rôle/poste (cocher us des elements indqués): <input type="checkbox"/> Chef d'excursion <input type="checkbox"/> Membre du groupe		Rôle/poste (cocher us des elements indqués): <input type="checkbox"/> Chef d'excursion <input type="checkbox"/> Membre du groupe	
Nom de famille:	Prénom:	Nom de famille:	Prénom:
Adresse:	Ville:	Adresse:	Ville:
Province:	Pays:	Province:	Pays:
Code postal:	Tél.:	Code postal:	Tél:
Courriel:		Courriel:	
Pouvons-nous communiqué avec vous pour des sondages auprès des vis _{iteurs} ? <input type="checkbox"/> Oui Non		Pouvons-nous communiqué avec vous pour des sondages auprès des vis _{iteurs} ? <input type="checkbox"/> Oui Non	
Rôle/poste (cocher us des elements indqués): <input type="checkbox"/> Chef d'excursion <input type="checkbox"/> Membre du groupe		Rôle/poste (cocher us des elements indqués): <input type="checkbox"/> Chef d'excursion <input type="checkbox"/> Membre du groupe	
Nom de famille:	Prénom:	Nom de famille:	Prénom:
Adresse:	Ville:	Adresse:	Ville:
Province:	Pays:	Province:	Pays:
Code postal:	Tél:	Code postal:	Tél:
Courriel:		Courriel:	
Pouvons-nous communiqué avec vous pour des sondages auprès des vis _{iteurs} ? <input type="checkbox"/> Oui Non		Pouvons-nous communiqué avec vous pour des sondages auprès des vis _{iteurs} ? <input type="checkbox"/> Oui Non	

LISTE DES MEMBRES DU GROUPE

Rôle/poste (cocher us des elements indqués): <input type="checkbox"/> Chef d'excursion <input type="checkbox"/> Membre du groupe		Rôle/poste (cocher us des elements indqués): <input type="checkbox"/> Chef d'excursion <input type="checkbox"/> Membre du groupe	
Nom de famille:	Prénom:	Nom de famille:	Prénom:
Adresse:	Ville:	Adresse:	Ville:
Province:	Pays:	Province:	Pays:
Code postal:	Tél:	Code postal:	Tél:
Courriel:		Courriel:	
Pouvons-nous communiqué avec vous pour des sondages auprès des visiteurs? <input type="checkbox"/> Oui Non		Pouvons-nous communiqué avec vous pour des sondages auprès des visiteurs? <input type="checkbox"/> Oui Non	
Rôle/poste (cocher us des elements indqués): <input type="checkbox"/> Chef d'excursion <input type="checkbox"/> Membre du groupe		Rôle/poste (cocher us des elements indqués): <input type="checkbox"/> Chef d'excursion <input type="checkbox"/> Membre du groupe	
Nom de famille:	Prénom:	Nom de famille:	Prénom:
Adresse:	Ville:	Adresse:	Ville:
Province:	Pays:	Province:	Pays:
Code postal:	Tél:	Code postal:	Tél:
Courriel:		Courriel:	
Pouvons-nous communiqué avec vous pour des sondages auprès des visiteurs? <input type="checkbox"/> Oui Non		Pouvons-nous communiqué avec vous pour des sondages auprès des visiteurs? <input type="checkbox"/> Oui Non	
Rôle/poste (cocher us des elements indqués): <input type="checkbox"/> Chef d'excursion <input type="checkbox"/> Membre du groupe		Rôle/poste (cocher us des elements indqués): <input type="checkbox"/> Chef d'excursion <input type="checkbox"/> Membre du groupe	
Nom de famille:	Prénom:	Nom de famille:	Prénom:
Adresse:	Ville:	Adresse:	Ville:
Province:	Pays:	Province:	Pays:
Code postal:	Tél.:	Code postal:	Tél.:
Courriel:		Courriel:	
Pouvons-nous communiqué avec vous pour des sondages auprès des visiteurs? <input type="checkbox"/> Oui Non		Pouvons-nous communiqué avec vous pour des sondages auprès des visiteurs? <input type="checkbox"/> Oui Non	