



**INSTITUT DE TAOÏSME FUNG LOY KOK**  
**CENTRE INTERNATIONAL DE TAI CHI TAOÏSTE**

Organisme à but charitable (311893 4371 RR0001)

248305 5th Sideroad, RR#5, Orangeville, Ontario, L9W 2Z2

Tel: 519-941-5981 télécopie: 519-941-4542

Email: reservation@taoist.org Website: www.taoist.org

**Réservé à l'administration**

CAS Room No. \_\_\_\_\_  
 Cash CAD \_\_\_\_\_  VISA \_\_\_\_\_  
 Cash USD \_\_\_\_\_  M/C \_\_\_\_\_  
 Chq CAD \_\_\_\_\_  Other \_\_\_\_\_  
 Chq USD \_\_\_\_\_

2009-07-03

**FORMULAIRE DE RÉSEVATION - CENTRE INTERNATIONAL DE TAI CHI TAOÏSTE- CIT WEEK**

**Information personnelle**

Réservation originale  Révision

Prénom		Nom		Date de naissance (j/m/a)	<input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme
Adresse <input type="checkbox"/> même que réservation précédente				Ville	
Province/ État		Code postal		Pays	
Téléphone principal <input type="checkbox"/> Dom. <input type="checkbox"/> trav <input type="checkbox"/> Cell		2 <sup>e</sup> Téléphone <input type="checkbox"/> Dom. <input type="checkbox"/> trav <input type="checkbox"/> Cell		courriel	
Section locale et région				Je suis instructeur <input type="checkbox"/> Débutant <input type="checkbox"/> Continu	
En cas d'urgence : Nom, lien de parenté, no de téléphone					

**Activité**

Atelier/événement : Nom(s) et date(s)	Bénévole – Date début (j/m/a)
1.	
	Date de fin (j/m/a)
2.	

**Arrivée et départ**

Mode de transport	Arrivée:	Date (j/m/a)	Heure	Departure:	Date (j/m/a)	Heure
<input type="checkbox"/> voiture <input type="checkbox"/> autres (précisez) _____						
<b>AÉROPORT SVP LIRE LES INSTRUCTIONS CI-BAS</b>	Compagnie aérienne : _____ No de vol _____			Compagnie aérienne : _____ No de vol _____		
<b>STATION DE TRAIN UNION SVP sortir par l'entrée principale et attendre à l'extérieur sur la rue près de la grande pancarte VIA RAIL</b>	No de train _____			No de train _____		
<b>Autobus arrêt à TORONTO - SP attendre au coin d' Elizabeth Street et Edward Street.</b>	No de bus _____			No de bus _____		
<b>Demande pour être cueilli ou reconduit</b>	<input type="checkbox"/> svp me cueillir		<input type="checkbox"/> svp me déposer			

Le 6 et le 7 Août seulement, à votre arrivée, dès que vous aurez récupéré vos bagages, vous tenir au terminal 3, niveau des Départs, emplacement no 5.

Tous les autres jours, le point de cueillette au terminal 1 sera dehors, niveau des Arrivées, zone « F » : Au terminal 3 ce sera dehors, niveau des arrivées, ligne extérieure, près de l'emplacement no 2-4. Vous devez appeler au centre au 1-877-585-8822 pour confirmer votre arrivée. SVP afficher un logo de la Société.

Surveillez avec diligence l'arrivée du véhicule identifié de la Société.

**Hébergement**

<input type="checkbox"/> chambre <input type="checkbox"/> Autre : _____
<input type="checkbox"/> demande spéciale pour des raisons de santé (SVP expliquez):

Les lits sont attribués selon les besoins...Si possible avisez 2 semaines d'avance (aînés et personnes qui ont des besoins de santé spécifiques).

**Repas**

<input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Végétarien <input type="checkbox"/> Diète spéciale (voir notes)
--

**Important : Renonciation, indemnité et consentement (SVP lire attentivement avant de signer)**

Je, soussigné, renonce par la présente à tout recours ou poursuite contre vous en cas de blessure subie ou de mort ainsi qu'en cas de dommage à ou perte de biens m'appartenant ou en ma possession. Cette renonciation lie aussi mes héritiers et successeurs. Je promets également de vous indemniser et vous protéger de toute réclamation (incluant celles sous la juridiction de la Family Law Reform Act of Ontario et de lois semblables) contre vous résultant d'une blessure, de ma mort ou de perte ou dommage à des biens m'appartenant ou en ma possession. Cette renonciation lie aussi mes héritiers et successeurs. Je promets également de vous indemniser et vous protéger de toute réclamation contre vous à la suite de blessure à ou de mort de tout mineur sous ma garde ou à ma charge ou de perte ou dommage à des biens appartenant ou en la possession dudit mineur.

Je m'engage à me comporter de façon raisonnable et responsable durant mon séjour au Centre International de tai chi taoïste et de respecter les lois et règlements de la Société de tai chi taoïste du Canada (STCTC).

Je reconnais et conviens que les arts internes tai chi taoïste<sup>MC</sup> sont des arts dont les normes d'enseignement sont établies sous licence par la STCTC. Je m'engage à ne pas enseigner les arts internes tai chi taoïste<sup>MC</sup> ni la méditation sans le consentement exprès ou sans être sous la supervision directe du Conseil d'administration de la STCTC et de l'Institut Fung Loy Kok en égard à leur programme d'accréditation respectifs.

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

Toutes les inscriptions devront être acceptées par le Centre International de tai chi taoïste et sont assujetties aux lois ontariennes .