



Service de réservations en ligne  
Formulaire d'adhésion

Nom de l'agence de voyages	Personne contact
----------------------------	------------------

Adresse
---------

Ville	Province	Code Postal
-------	----------	-------------

Téléphone	Télécopieur	Courriel
-----------	-------------	----------

Numéro IATA	Mot de passe 1 <sup>er</sup> choix	2e choix
-------------	------------------------------------	----------

Complété par :	Signature	Date
----------------	-----------	------

Faites parvenir ce formulaire à AIR LIAISON par télécopieur au 418-589-5991  
Un de nos agents se fera plaisir de vous contacter dans un délai de 48 heures.  
Pour informations supplémentaires 1-888-589-8972

À l'usage de AIR LIAISON	
Demande reçu le : _____	Par : _____
Confirmé par AIR LIAISON le : _____	Par : _____