

HEBERGEMENT

Je serai logé(e)

en **cabine double**

Je souhaite partager ma cabine avec : Nom / Prénom :

PRIX DU VOYAGE PAR PERSONNE : 525 €
(établi pour un groupe de minimum 20 pèlerins)

Acompte : **100 € par personne à l'inscription,**

Solde : **selon le nombre de participants, pour le 04 septembre au plus tard**

Règlement par chèque bancaire ou postal (possibilité échelonnement à définir avec la direction des pèlerinages) à l'ordre de **DIRECTION DES PELERINAGES**

➤ Je m'inscris pour la messe du Pape et effectue un versement d'acompte de **100 €** par personne.

➤ Je reconnais que l'inscription à ce pèlerinage implique l'acceptation de payer le prix de la tranche inférieure si le groupe n'était pas constitué de suffisamment de personnes pour appliquer le prix de la tranche de 31 personnes minimum.

➤ Des photos seront faites lors de votre pèlerinage et pourraient être utilisées par les services Communication et Pèlerinage du diocèse. Si vous ne souhaitez pas apparaître sur les photos diffusées, merci de bien vouloir cocher la case ci-dessous et de nous fournir une photo d'identité.

➤ Je certifie avoir pris connaissance du programme et des conditions générales de vente

Fait
à....., le.....

Signature



SERVICE DES PELERINAGES

23 rue Nicolas Leblanc
18022 BOURGES CEDEX

☎ ➤➤ : **02 48 27 58 86**

Courriel : pelerinage@diocese-bourges.org
IMO181100001

BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUEL MESSE DU PAPE A MARSEILLE

à retourner complété et accompagné de votre acompte **AVANT le 14 Juillet 2023**

NOM (en majuscule) **M., Mme, Mlle** :.....

Prénom :

Adresse complète :.....

.....

Code Postal :..... Ville :

Date et lieu de naissance :.....

Tél. fixe : / / / / Mobile : / / / /

Courriel :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom : Téléphone :

Données médicales : (allergies, insuffisance respiratoire, assistance cardiaque, traitement contre le diabète, traitement contre la tension, ...)

.....
.....

FORMALITES

(pour les ressortissants français -autres nationalités : consulter l'ambassade du pays concerné)

CARTE NATIONALE D'IDENTITE

CNI n° :..... Délivré le

Par : Expire le :

Nationalité :

IMPORTANT : Joindre la photocopie de CNI (recto verso)