



BULLETIN D'INSCRIPTION
à envoyer à: MAISON DIOCESAINE
"Pèlerinage PARAY LE MONIAL - TURIN"
BP 105 - 50201 COUTANCES CEDEX
AVANT LE 30 MARS 2018

Nom du Pèlerinage : **PARAY LE MONIAL – TURIN AVEC LE P. MABIRE**

Date **du Dimanche 29 avril au Samedi 05 mai 2018**

Tarif / personne : **700 € (sur la base de 40 personnes)**

Supplément en chambre individuelle : **60 €**

1^{er} pèlerin : NOM* :

Prénom : Date de naissance __/__/19 __

2^{ème} pèlerin NOM* :

Prénom : Date de naissance __/__/19 __

Adresse complète :

.....

JOINDRE LA COPIE DE VOTRE PIECE D'IDENTITE, MERCI

Numéro de téléphone personnel (Fixe) :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numéro de téléphone portable :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresse mail :

Nom de la personne à avertir en cas d'urgence :

Lien de parenté :

☎ __/__/__/__

REGLEMENT

Règlement d'un acompte de 220 € (par personne) :

- par Chèque à l'ordre de "A.D. Coutances"
(un seul chèque si possible pour les couples, merci).
Si vous souhaitez régler le solde du pèlerinage en plusieurs mensualités, merci de joindre les différents chèques (datés du jour de l'inscription) et de joindre également un détail avec les dates d'encaissement souhaitées.

- Chèques vacances (**nombre : et Montant :**)
*ATTENTION : Les chèques sont soumis à des frais de 1% du montant réglé.
Cette somme sera ajoutée à votre facture de solde.*



- Espèces

HEBERGEMENT

- Accepte de partager sa chambre avec.....**
(si vous ne connaissez personne nous vous ferons partager la chambre avec quelqu'un d'autre dans la mesure du possible)

- Souhaite être en chambre individuelle** *(supplément de 60€, dans la limite des places disponibles)*

SANTE

- Allergie / Problèmes de santé :**
-
-

Fait à le

Déclare, en son nom et au nom des autres personnes inscrites, avoir pris connaissance des conditions générales.

Signature précédée de la mention "lu et approuvé"