

1^{ère} personne

Du 25 au 30 octobre 2017 - Fatima Avion - Bulletin d'inscription

☐ M. ☐ Mme (marquez d'une croix la case vous concernant)

Nom | _____ FIGURANT SUR VOTRE PASSEPORT OU CARTE D'IDENTITÉ

Prénom | | | | | | | | | | | | | | | | **FIGURANT SUR VOTRE PASSEPORT OU CARTE D'IDENTITÉ**

Adresse

Code

Code postal | _ | _ | _ | _ | Ville | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

[illegible]

Date de naissance |__|_|/|__|_|/|__|_|_| e-mail .

Catégorie : ☒ Adulte ☐ Bébé ☐ Enfant

N° de PASSEPORT ou CARTE D'IDENTITÉ :

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| (obligatoire)

Date de validité | | / | | / | | | | (obligatoire)

Prix du pèlerinage : €

☐ Chambre indiv. (+ €)

Sous-total : €

☐ Ass. annulation (4% du sous-total) : €

Total : €

☐ J'ai lu et j'accepte les conditions générales et particulières de vente (feuille jointe ou sur <https://etoilnotredame.org/cgv>)

☐ Je verse la totalité du paiement

Signature



2^{ème} personne

Du 25 au 30 octobre 2017 - Fatima Avion - Bulletin d'inscription

☐ M. ☐ Mme (marquez d'une croix la case vous concernant)

Nom | FIGURANT SUR VOTRE PASSEPORT OU CARTE D'IDENTITÉ

Prénom | | | | | | | | | | | | | | | FIGURANT SUR VOTRE PASSEPORT OU CARTE D'IDENTITÉ

Adresse

Code

[illegible]

Téléphone | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | Portable | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _

Date de naissance | | | / | | | / | | | | e-mail

Catégorie : ☐ Adulte ☐ Bébé ☐ Enfant

N° de PASSEPORT ou CARTE D'IDENTITÉ :

| | | | | | | | | | | | (obligatoire)

Date de validité | | | / | | | / | | | | (obligatoire)

Prix du pèlerinage : €

☐ Chambre indiv. (+ €)

Sous-total : €

☐ Ass. annulation (4% du sous-total) : €

Total : €

☐ J'ai lu et j'accepte les conditions générales et particulières de vente (feuille jointe ou sur <https://etoilenotredame.org/cgv>)

☐ Je verse la totalité du paiement

Signature

- [Conditions générales de ventes pour les pèlerinages](#)
- [Conditions générale de ventes \(pour les groupes\)](#)

