

1^{ère} personne

Du 19 au 24 avril 2018 - Medjugorje guérison - 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



2ème personne

Du 19 au 24 avril 2018 - Medjugorje guérison - 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 \(pour les groupes\)](#)

