1 ^{ere} personne	Du 17 au 23 avril 201	9 - Italie - Bulletin d'inscription
☐ M. ☐ Mme (marquez d'une cro	oix la case vous concernant)	
Nom I	I I I I I FIGURANT	SUR VOTRE PASSEPORT OU CARTE D'IDENTITÉ
Prénom IIIIIIII	I_I_I_I_I_I FIGURAN	I SUR VOTRE PASSEPORT OU CARTE D'IDENTITÉ
Adresse		
Code		
Code postal IIII Ville I		
Téléphone III II II II II	I I_I_I Portable I_I_I I	
Date de naissance I_I_I/I_I_I/I_		
Départ : 🔲 PARIS 🔲 NANTES		Catégorie : 🔲 Adulte 🔲 Bébé 🔲 Enfant
N° de PASSEPORT ou CARTE D'IDEN	NTITÉ :	Prix du pèlerinage :€
	(obligatoire)	☐ Chambre indiv. (+€)
Date de validité ll_I/II/II	II_I (obligatoire)	Sous-total :€
		☐ Ass. annulation (4% du sous-total) :€
		Total :€
J'ai lu et j'accepte les conditions que vente (feuille jointe ou sur https://eto	générales et particulières ilenotredame.org/cgv)	☐ Je verse la totalité du paiement
⊱< 2ème personne		9 - Italie - Bulletin d'inscription
☐ M. ☐ Mme (marquez d'une cro		•
Nom I	I I I I I FIGURAN	SUR VOTRE PASSEPORT OU CARTE D'IDENTITÉ
		I SUR VOTRE PASSEPORT OU CARTE D'IDENTITÉ
Code		-
Code postal IIIIVille I		
Téléphone III II II II	I I_I_I Portable I_I_II_	<u> </u>
Date de naissance I_I_I/I_I_I/I_	_III e-mail	
Départ : PARIS NANTES		Catégorie : Adulte Bébé Enfant
N° de PASSEPORT ou CARTE D'IDEN	NTITÉ :	Prix du pèlerinage :€
IIIIIIII (obligatoire)		☐ Chambre indiv. (+€)
Date de validité lII / II / II	III (obligatoire)	Sous-total :€
		☐ Ass. annulation (4% du sous-total) :€
		Total :€
J'ai lu et j'accepte les conditions que vente (feuille jointe ou sur https://eto		☐ Je verse la totalité du paiement

Signature

- Conditions générales de ventes pour les pèlerinages
 Conditions générale de ventes (pour les groupes)

