

1^{ère} personne

Du 14 au 19 octobre 2024 - Medjugorje - 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 | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

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

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

Catégorie : Adulte Bébé Enfant

N° de PASSEPORT ou CARTE D'IDENTITÉ :

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

Prix du pèlerinage : € (dont acompte 30% : €)

Chambre indiv. (+ €)

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

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 l'acompte + les options choisies + ass. annulation

Signature



2^{ème} personne

Du 14 au 19 octobre 2024 - Medjugorje - 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 | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

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

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

Catégorie : Adulte Bébé Enfant

N° de PASSEPORT ou CARTE D'IDENTITÉ :

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

Prix du pèlerinage : € (dont acompte 30% : €)

Chambre indiv. (+ €)

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

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 l'acompte + les options choisies + ass. annulation

Signature

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

