## Bulletin d'inscription - San Damiano

Du 2 au 5 aout 2019 - N° de pèlerinage : 1908702

| 1 <sup>ère</sup> personne ☐ M. ☐ Mme  |  |
|---|--|
| Nom I I I I I I I I I I I I I I I I FIGURANT SUR VOTRE PASSEPORT OU CARTE D'IDENTITÉ  |  |
| Prénom I I I I I I I I I I I I I I FIGURANT SUR VOTRE PASSEPORT OU CARTE D'IDENTITÉ   |  |
| Adresse   |  |
| Code postal I _ I _ I _ I _ Ville I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I   |  |
| Téléphone I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ Portable I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ (Indispensable)  |  |
| Date de naissance III/IIII e-mail   |  |
| Départ :  |  |
| ☐ N° de PASSEPORT ou ☐ CARTE D'IDENTITÉ :   | Prix du pèlerinage <sup>*</sup> : 210,00 €                               |
| Numéro :  | ☐ Pension complète (+ 49,0 €) ☐ réservation lit (+ 16,0 €)               |
| l _                          (Indispensable)  | ☐ Repas Arenzano(+ 10,0 €)   |
| Date de validité :  | Sous-total :€  |
| /  /  _ _  (Indispensable)  | ☐ Option Assurance Multirisque annulation (4% du sous-total) :+€         |
| Merci de joindre la copie de votre pièce d'identité   | Total :€   |
| Je verse l'acompte + les options choisies + l'assurance annulation optionnelle et j'envoie mon bulletin d'inscription à l'ass. Etoile Notre Dame                                      |  |
| ☐ J'ai lu et j'accepte les conditions générales et particulières de vente (feuille jointe ou sur https://etoilenotredame.org/cgv)   |  |
| Signature   | * Prix du pèlerinage sur la base d'une chambre partagée à deux personnes |
| Je souhaite partager ma chambre avec un(e) ami(e):  |  |
|   |  |
| Conditions générales de ventes pour les pèlerinages / Conditions générale de ventes (pour les groupes)  |  |
| Bulletin d'inscription - San Damiano  |  |
| Du 2 au 5 aout 2019 - N° de pèlerinage : 1908702  |  |
| 2 <sup>ème</sup> personne  M. Mme   |  |
| Nom I I I I I I I I I I I I I I I I I FIGURANT SUR VOTRE PASSEPORT OU CARTE D'IDENTITÉ  |  |
| Prénom I I I I I I I I I I I I I FIGURANT SUR VOTRE PASSEPORT OU CARTE D'IDENTITÉ   |  |
| Adresse   |  |
| Code postal   |  |
| Téléphone   _   _     _     _     _     Portable   _   _     _     _     _     (Indispensable)  |  |
| Date de naissance l_ l_ I / I _ I _ I _ I _ e-mail  |  |
| Départ:    VALLET    CHOLET    PARIS    SEICHES    CHATEAUBOURG    LORIENT    LISSES    VANNES    LE MANS    AIRE DE MARZAN    VILLEFRANCHE SUR SAONE    QUIMPERLÉ    ABLIS    VAIGES |  |
| ☐ N° de PASSEPORT ou ☐ CARTE D'IDENTITÉ :   | Prix du pèlerinage <sup>*</sup> : 210,00 €                               |
| Numéro :  | Pension complète (+ 49,0 €) ☐ réservation lit (+ 16,0 €)                 |
| _                        (Indispensable)  | ☐ Repas Arenzano (+ 10,0 €)  |
| Date de validité :  | Sous-total:€   |
| _ _ / _ / _ / _     (Indispensable)   | ☐ Option Assurance Multirisque annulation (4% du sous-total) :+ €        |
| Merci de joindre la copie de votre pièce d'identité   | Total :€   |
| Je verse l'acompte + les options choisies + l'assurance annulation optionnelle et j'envoie mon bulletin d'inscription à l'ass. Etoile Notre Dame                                      |  |
| J'ai lu et j'accepte les conditions générales et particulières de vente (feuille jointe ou sur https://etoilenotredame.org/cgv)   |  |
| Signature * Prix du pèlerinage sur la base d'une chambre partagée à deux personnes  |  |
| Je souhaite partager ma chambre avec un(e) ami(e) :   |  |