1ère personne

Du 5 au 11 avril 2025 - Garabandal Avila Escorial - Bulletin d'inscription

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

Nom I__I__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__I__I__I__I__I FIGURANT SUR VOTRE PASSEPORT OU CARTE D'IDENTITÉ

Adresse .....

Code .....

Code postal I__I__I__I__I__I Ville I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Téléphone I__I__I I__I__I I__I__I I__I__I I__I__I Portable I__I__I I__I__I I__I__I I__I__I I__I__I

Date de naissance I__I__I / I__I__I / I__I__I__I__I e-mail .....

Départ : ❑ QUIMPERLÉ ❑ NIORT ❑ BORDEAUX ❑ BAYONNE SUD ❑ LORIENT ❑ AURAY ❑ NANTES

Catégorie : ❑ Adulte ❑ Bébé ❑ Enfant

N° de PASSEPORT ou CARTE D'IDENTITÉ :

I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I (obligatoire)

Date de validité I__I__I / I__I__I / I__I__I__I__I (obligatoire)

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

❑ 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 l'acompte + les options choisies + ass. annulation

Signature

✂

2ème personne

Du 5 au 11 avril 2025 - Garabandal Avila Escorial - Bulletin d'inscription

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

Nom I__I__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__I__I__I__I__I FIGURANT SUR VOTRE PASSEPORT OU CARTE D'IDENTITÉ

Adresse .....

Code .....

Code postal I__I__I__I__I__I Ville I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Téléphone I__I__I I__I__I I__I__I I__I__I I__I__I Portable I__I__I I__I__I I__I__I I__I__I I__I__I

Date de naissance I__I__I / I__I__I / I__I__I__I__I e-mail .....

Départ : ❑ QUIMPERLÉ ❑ NIORT ❑ BORDEAUX ❑ BAYONNE SUD ❑ LORIENT ❑ AURAY ❑ NANTES

Catégorie : ❑ Adulte ❑ Bébé ❑ Enfant

N° de PASSEPORT ou CARTE D'IDENTITÉ :

I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I (obligatoire)

Date de validité I__I__I / I__I__I / I__I__I__I__I (obligatoire)

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

❑ 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 l'acompte + les options choisies + ass. annulation

Signature

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