Bulletin d'inscription - San Damiano car

Du 30 avril au 3 mai 2027 - N° de pèlerinage : 2705991

1ère personne ❑ M. ❑ Mme

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__I FIGURANT SUR VOTRE PASSEPORT OU CARTE D'IDENTITÉ

Adresse .....

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 *(Indispensable)*

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

Départ : ❑ LAVAL ❑ BASSE GOULAINE ❑ PARIS ❑ SEICHES ❑ AURAY ❑ LE MANS ❑ VALLET ❑ PLUVIGNER ❑ RENNES ❑ CHOLET ❑ VANNES

❑ N° de PASSEPORT ou ❑ CARTE D'IDENTITÉ :

Numéro :

I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I *(Indispensable)*

Date de validité :

I__I__I / I__I__I / I__I__I__I__I *(Indispensable)*

Merci de joindre la copie de votre pièce d'identité

Prix du pèlerinage* : 270,00 € (dont acompte 30% : ..... €)

❑ Pension lit seulement (+ 25,0 €) ❑ Pension complète (+ 80,0 €)

Sous-total : ..... €

❑ Option Assurance Multirisque annulation (4% du sous-total) :+..... €

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 car

Du 30 avril au 3 mai 2027 - N° de pèlerinage : 2705991

2ème personne ❑ M. ❑ Mme

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__I FIGURANT SUR VOTRE PASSEPORT OU CARTE D'IDENTITÉ

Adresse .....

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 *(Indispensable)*

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

Départ : ❑ LAVAL ❑ BASSE GOULAINE ❑ PARIS ❑ SEICHES ❑ AURAY ❑ LE MANS ❑ VALLET ❑ PLUVIGNER ❑ RENNES ❑ CHOLET ❑ VANNES

❑ N° de PASSEPORT ou ❑ CARTE D'IDENTITÉ :

Numéro :

I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I *(Indispensable)*

Date de validité :

I__I__I / I__I__I / I__I__I__I__I *(Indispensable)*

Merci de joindre la copie de votre pièce d'identité

Prix du pèlerinage* : 270,00 € (dont acompte 30% : ..... €)

❑ Pension lit seulement (+ 25,0 €) ❑ Pension complète (+ 80,0 €)

Sous-total : ..... €

❑ Option Assurance Multirisque annulation (4% du sous-total) :+..... €

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)