
BULLETIN D'INSCRIPTION à retourner complété et accompagné
de votre acompte **IMPÉRATIVEMENT avant le 15 NOVEMBRE 2016**
(places **TRÈS** limitées, inscriptions prises par ordre d'arrivée) à :

SERVICE DES PÈLERINAGES

Maison Diocésaine – CS 10107 – 2 place Cardinal Garrone - 73001 CHAMBÉRY Cedex
Tél./fax : 04 79 33 50 36 – Courriel : pelerinages@dioceses-savoie.org

Remplir **un bulletin par couple OU un bulletin par personne seule.**

Après lecture et acceptation du programme et des conditions de réservation relatives au
PÈLERINAGE en TERRE SAINTE du 20 FEVRIER au 01 MARS 2017, veuillez inscrire :

Participant n°1 : Civilité (M., Mme, Mlle), Nom (d'usage ou d'épouse) / Prénom(s) :

Adresse complète :

Code Postal / Ville :

Date et lieu de naissance :

Tél. fixe : / / / / (répondeur O oui O non) Tél. mobile : / / / /

Nationalité : Courriel :@.....

Profession (pour les retraités, préciser retraité + profession dans la vie active) :

Passeport n° : Délivré(e) le :

Par : Expire le :

Participant n°2 : Civilité (M., Mme, Mlle), Nom (d'usage ou d'épouse) / Prénom(s) :

Adresse complète :

Code Postal / Ville :

Date et lieu de naissance :

Tél. fixe : / / / / (répondeur O oui O non) Tél. mobile : / / / /

Nationalité : Courriel :@.....

Profession (pour les retraités, préciser retraité + profession dans la vie active) :

Passeport n° : Délivré(e) le :

Par : Expire le :

Joindre la photocopie du passeport (page de la photo + page de l'adresse) de chaque personne inscrite. En cas de création ou de renouvellement au moment de l'inscription, prière de préciser la date prévisionnelle de mise à disposition par l'administration compétente.

BULLETIN D'INSCRIPTION à retourner complété et accompagné
de votre acompte **IMPÉRATIVEMENT avant le 15 NOVEMBRE 2016**
(places **TRÈS** limitées, inscriptions prises par ordre d'arrivée) à :

SERVICE DES PÈLERINAGES

Maison Diocésaine – CS 10107 – 2 place Cardinal Garrone - 73001 CHAMBÉRY Cedex
Tél./fax : 04 79 33 50 36 – Courriel : pelerinages@dioceses-savoie.org

Remplir **un bulletin par couple OU un bulletin par personne seule.**

Après lecture et acceptation du programme et des conditions de réservation relatives au
PÈLERINAGE en TERRE SAINTE du 20 FEVRIER au 01 MARS 2017, veuillez inscrire :

Participant n°1 : Civilité (M., Mme, Mlle), Nom (d'usage ou d'épouse) / Prénom(s) :

Adresse complète :

Code Postal / Ville :

Date et lieu de naissance :

Tél. fixe : / / / / (répondeur O oui O non) Tél. mobile : / / / /

Nationalité : Courriel :@.....

Profession (pour les retraités, préciser retraité + profession dans la vie active) :

Passeport n° : Délivré(e) le :

Par : Expire le :

Participant n°2 : Civilité (M., Mme, Mlle), Nom (d'usage ou d'épouse) / Prénom(s) :

Adresse complète :

Code Postal / Ville :

Date et lieu de naissance :

Tél. fixe : / / / / (répondeur O oui O non) Tél. mobile : / / / /

Nationalité : Courriel :@.....

Profession (pour les retraités, préciser retraité + profession dans la vie active) :

Passeport n° : Délivré(e) le :

Par : Expire le :

Joindre la photocopie du passeport (page de la photo + page de l'adresse) de chaque personne inscrite. En cas de création ou de renouvellement au moment de l'inscription, prière de préciser la date prévisionnelle de mise à disposition par l'administration compétente.

Acompte : **600 € par personne** (soit 1200 € pour deux personnes) à l'inscription,

Solde : **selon le nombre de participants** hors éventuels réajustements tarifaires + **318 €** de supplément chambre individuelle le cas échéant **pour le 19 janvier 2017** au plus tard.

Ci-joint le règlement de l'acompte (ou de la globalité du pèlerinage) par chèque bancaire ou postal (possibilité autre échelonnement à définir avec la direction des pèlerinages) à l'ordre de **DIRECTION DIOCÉSAIN DES PÈLERINAGES**.

Informations complémentaires :

- Je souhaite être logé(e) en chambre individuelle avec un supplément de **318 €** (selon disponibilité)
- Je souhaite partager ma chambre avec : Nom / Prénom :
(sous réserve d'inscription d'une autre ou de ladite personne faisant la même demande, sinon chambre individuelle avec application du supplément chambre individuelle repris ci-dessous. Cette rubrique ne concernant pas les ménages.)
- Nous préférons une chambre : à un grand lit matrimonial à 2 lits séparés
(concerne uniquement les ménages et sous réserve d'obtention auprès de tous les hébergements fréquentés durant le circuit.)

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence, nom(s) / téléphone(s), pour chaque personne inscrite :

.....
.....
.....

Données jugées utiles de préciser pour chaque personne inscrite (allergies, assistance respiratoire, assistance cardiaque, traitement contre le diabète, contre la tension, autres...) :

.....
.....
.....
.....

Coordonnées de parents ou amis susceptibles d'être intéressés par ce pèlerinage :

.....
.....
.....

Je reconnais que l'inscription à ce pèlerinage implique l'acceptation de payer le prix de la tranche 21/30 pèlerins si le groupe n'était pas constitué de suffisamment de personnes pour appliquer le prix de la tranche minimum de 31 pèlerins.

Fait à, le

Signature :

Acompte : **600 € par personne** (soit 1200 € pour deux personnes) à l'inscription,

Solde : **selon le nombre de participants** hors éventuels réajustements tarifaires + **318 €** de supplément chambre individuelle le cas échéant **pour le 19 janvier 2017** au plus tard.

Ci-joint le règlement de l'acompte (ou de la globalité du pèlerinage) par chèque bancaire ou postal (possibilité autre échelonnement à définir avec la direction des pèlerinages) à l'ordre de **DIRECTION DIOCÉSAIN DES PÈLERINAGES**.

Informations complémentaires :

- Je souhaite être logé(e) en chambre individuelle avec un supplément de **318 €** (selon disponibilité)
- Je souhaite partager ma chambre avec : Nom / Prénom :
(sous réserve d'inscription d'une autre ou de ladite personne faisant la même demande, sinon chambre individuelle avec application du supplément chambre individuelle repris ci-dessous. Cette rubrique ne concernant pas les ménages.)
- Nous préférons une chambre : à un grand lit matrimonial à 2 lits séparés
(concerne uniquement les ménages et sous réserve d'obtention auprès de tous les hébergements fréquentés durant le circuit.)

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence, nom(s) / téléphone(s), pour chaque personne inscrite :

.....
.....
.....

Données jugées utiles de préciser pour chaque personne inscrite (allergies, assistance respiratoire, assistance cardiaque, traitement contre le diabète, contre la tension, autres...) :

.....
.....
.....
.....

Coordonnées de parents ou amis susceptibles d'être intéressés par ce pèlerinage :

.....
.....
.....

Je reconnais que l'inscription à ce pèlerinage implique l'acceptation de payer le prix de la tranche 21/30 pèlerins si le groupe n'était pas constitué de suffisamment de personnes pour appliquer le prix de la tranche minimum de 31 pèlerins.

Fait à, le

Signature :
