
BULLETIN D'INSCRIPTION à retourner complété et accompagné
de votre acompte **IMPÉRATIVEMENT avant le 02 JUILLET 2018**
(places TRÈS limitées, inscriptions prises par ordre d'arrivée) à :

SERVICE DIOCÉSAIN DES PÈLERINAGES

B.P 20636 - 101 rue de la Madeleine - 60026 BEAUVAIS CEDEX

☎ : 06 16 76 16 68 / 03 44 45 15 99 – Courriel : pelerinages@oise-catholique.fr

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 GRÈCE du 15 au 22 OCTOBRE 2018,

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 : / / / /

Courriel :@.....

Carte nationale d'identité ou 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 : / / / /

Courriel :@.....

Carte nationale d'identité ou passeport n° : Délivré(e) le :

Par : Expire le :

Joindre la photocopie de la carte nationale d'identité recto/verso ou du passeport (page de la photo + page de l'adresse) de chaque personne inscrite. En cas de création ou de renouvellement de la pièce d'identité 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 02 JUILLET 2018**
(places TRÈS limitées, inscriptions prises par ordre d'arrivée) à :

SERVICE DIOCÉSAIN DES PÈLERINAGES

B.P 20636 - 101 rue de la Madeleine - 60026 BEAUVAIS CEDEX

☎ : 06 16 76 16 68 / 03 44 45 15 99 – Courriel : pelerinages@oise-catholique.fr

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 GRÈCE du 15 au 22 OCTOBRE 2018,

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 : / / / /

Courriel :@.....

Carte nationale d'identité ou 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 : / / / /

Courriel :@.....

Carte nationale d'identité ou passeport n° : Délivré(e) le :

Par : Expire le :

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

Acompte : 450 € par personne (soit 900 € pour deux personnes) à l'inscription,

Solde : selon le nombre de participants, + 265 € de supplément chambre individuelle le cas échéant, pour le **14 septembre 2018** au plus tard (hors éventuels réajustements tarifaires).

Ci-joint le règlement de l'acompte par chèque bancaire ou postal (éventuellement en plusieurs chèques à encaisser de façon échelonnée selon des dates à préciser) à l'ordre de **ADB pèlerinages**

Informations complémentaires :

- O Je souhaite être logé(e) en chambre individuelle avec un supplément de **265 €** (selon disponibilité)
- O 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.)
- O Nous préférons une chambre : O à un grand lit matrimonial O 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, mobilité réduite, handicap, autres...). **Un certificat médical d'aptitude à participer à ce pèlerinage, sera à fournir en cas d'hospitalisation dans les 3 mois précédents le départ.**

.....
.....

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 27/31 ou de la tranche 22/26, si le groupe n'était pas constitué de suffisamment de personnes pour appliquer le prix pour 32 personnes.

Fait à, le

Signature :

Acompte : 450 € par personne (soit 900 € pour deux personnes) à l'inscription,

Solde : selon le nombre de participants, + 265 € de supplément chambre individuelle le cas échéant, pour le **14 septembre 2018** au plus tard (hors éventuels réajustements tarifaires).

Ci-joint le règlement de l'acompte par chèque bancaire ou postal (éventuellement en plusieurs chèques à encaisser de façon échelonnée selon des dates à préciser) à l'ordre de **ADB pèlerinages**

Informations complémentaires :

- O Je souhaite être logé(e) en chambre individuelle avec un supplément de **265 €** (selon disponibilité)
- O 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.)
- O Nous préférons une chambre : O à un grand lit matrimonial O 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, mobilité réduite, handicap, autres...). **Un certificat médical d'aptitude à participer à ce pèlerinage, sera à fournir en cas d'hospitalisation dans les 3 mois précédents le départ.**

.....
.....

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 27/31 ou de la tranche 22/26, si le groupe n'était pas constitué de suffisamment de personnes pour appliquer le prix pour 32 personnes.

Fait à, le

Signature :
