

## Paroisse Notre-Dame d'Espérance

# BULLETIN D'INSCRIPTION

# Pèlerinage en Andalousie

Mercredi 23 au dimanche 27 octobre 2024 Date limite d'inscription lundi 22 avril

Nom (celui figurant sur le passeport):				
Prénom (celui figurant sur le passeport) :				
Adresse:		CP:		
Ville :		Nationalité :		
Téléphone : Email :				
Chambre souhaitée (cocher votre choix):				
	Double avec (Nom)			
	Triple avec (Nom)	et (Nom)		
	Individuelle (dans la limite des places disponibles) avec un supplément de 135 €.			
Informations santé (allergies, fauteuil roulant, appareil respiratoire):				
En cas d'urgence prévenir : Nom + Tél :				
<b>Formalités</b> : je joins <b>une photocopie de mon passeport ou CNI, en cours de validité.</b> Pour les ressortissants hors U.E et réfugiés, je joins en plus du passeport valide, une photocopie de ma carte de séjour en cours de validité.				
<b>Droit à l'image</b> : par la signature de ce bulletin, j'autorise la paroisse à utiliser les photos prises dans le cadre du voyage. En cas de refus, j'en informe par mail le chef de groupe				
Conditions générales de vente et confidentialité : <a href="https://terresdelabible.com/cgv-rgpd">https://terresdelabible.com/cgv-rgpd</a> .  Assurance voyage multirisque : <a href="https://terresdelabible.com/assurance-voyage">https://terresdelabible.com/assurance-voyage</a>				
□ J'ai pris connaissance du programme, du prix, de l'assurance voyage multirisque, des conditions d'annulation sur le dépliant, des conditions générales de vente et de la politique de confidentialité.				
<b>A</b> :	Le:	Signature précédée de la mention « Lu et approuvé » :		

#### Bulletin et règlement à renvoyer à :

Paroisse Notre-Dame d'Espérance 01 40 21 49 39 - paroisse@notredameesperance.com



## Paroisse Notre Dame d'Espérance

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Pèlerinage en Andalousie

Mercredi 23 au dimanche 27 octobre 2024 Date limite d'inscription lundi 22 avril

Nom (ce	lui figurant sur le passeport) : _			
Prénom	(celui figurant sur le passeport	):		
Adresse :		CP:		
Ville :		Nationalité :		
Téléphone :		Email :		
Chamb	re souhaitée (cocher votre c	choix):		
	Double avec (Nom)			
		et (Nom)		
	Individuelle (dans la limite	duelle (dans la limite des places disponibles) avec un supplément de 135 €.		
Informations santé (allergies, fauteuil roulant, appareil respiratoire):				
Règlem	ent : <u>Acompte</u> : 440 € à l Chèque à l'ordre de : Parois Virement bancaire : <b>FR44</b> justificatif du virement à envoy	1		
ressortis		copie de mon passeport ou CNI, en cours de validité. Pour le s, je joins en plus du passeport valide, une photocopie de ma carte c		
	0 1	de ce bulletin, j'autorise la paroisse à utiliser les photos prises le refus, j'en informe par mail le chef de groupe		
		t confidentialité : https://terresdelabible.com/cgv-rgpd. https://terresdelabible.com/assurance-voyage		
		ramme, du prix, de l'assurance voyage multirisque, des conditions conditions générales de vente et de la politique de confidentialité.		
<b>A</b> :	Le:	Signature précédée de la mention « Lu et approuvé » :		

## Bulletin et règlement à renvoyer à :

Paroisse Notre-Dame d'Espérance 01 40 21 49 39 - paroisse@notredameesperance.com