

PELERINAGE A ROME
Du **lundi 9 au lundi 16 octobre 2017**

BULLETIN D'INSCRIPTION



SERVICE DIOCESAIN des PELERINAGES

Espace saint Jacques Chastan –Maison Paroissiale- 13, avenue Paul Martin
04000 – DIGNE-LES-BAINS – Tel : 09.73.28.93.99

Registre des Opérateurs de Voyages et de Séjours ATOUT France : Immatriculation : IM004100009

M. Mme, Mle

NOM _____ Prénom _____

Adresse _____

Code Postal _____ VILLE _____

Email : _____

Tél.fixe _____ Portable _____

Date et lieu de Naissance _____

N° Carte d'Identité _____

N° Sécurité Sociale _____

En cas d'urgence prévenir M. _____

Son Téléphone _____

Votre Profession _____

Partage ma chambre avec _____

Verse un acompte de 420 Euros ou la totalité par chèque ou en espèces pour confirmer l'inscription.

Joindre 2 enveloppes timbrées à vos nom et adresse et la photocopie de votre Carte d'identité. Merci.

Date Limite d'inscription / 6 juillet 2017.

Fait à _____ Le, _____
Signature

Forfait estimé	1 420 €
Sup. Ch.Ind	85 €
Offrande	+

Total	

PELERINAGE A ROME
Du **lundi 9 au lundi 16 octobre 2017.**

BULLETIN D'INSCRIPTION



SERVICE DIOCESAIN des PELERINAGES

Espace saint Jacques Chastan –Maison Paroissiale- 13, avenue Paul Martin
04000 – DIGNE-LES-BAINS – Tel : 09.73.28.93.99

Registre des Opérateurs de Voyages et de Séjours ATOUT France : Immatriculation : IM004100009

N. Mme, Mle

NOM _____ Prénom _____

Adresse _____

Code Postal _____ VILLE _____

Email : _____

Tél.fixe _____ Portable _____

Date et lieu de Naissance _____

N° Carte d'Identité _____

N° Sécurité Sociale _____

En cas d'urgence prévenir M. _____

Son Téléphone _____

Votre Profession _____

Partage ma chambre avec _____

Verse un acompte de 420 Euros ou la totalité par chèque ou en espèces pour confirmer l'inscription.

Joindre 2 enveloppes timbrées à vos nom et adresse et la photocopie de votre Carte d'identité. Merci.

Date Limite d'inscription / 6 juillet 2017

Fait à _____ Le, _____
Signature

Forfait estimé	1 420 €
Sup. Ch.Ind	85 €
Offrande	+

Total	