

**PELERINAGE A CHYPRE**  
Du mardi 10 au mardi 17 avril 2018

**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 450 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 Passeport ou de votre Carte d'identité en cours de validité jusqu'à 3 mois ... Merci.

**Date Limite d'inscription /10 janvier 2018.**

Fait à \_\_\_\_\_ Le, \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

|                |         |
|----------------|---------|
| Forfait estimé | 1 450 € |
| Sup. Ch.Ind    | 140 €   |
| Offrande       | +       |
|                | _____   |
| <b>Total</b>   |         |

**PELERINAGE A CHYPRE**  
Du mardi 10 au mardi 17 avril 2018

**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 450 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 Passeport ou de votre Carte d'identité en cours de validité jusqu'à 3 mois ... Merci.

**Date Limite d'inscription / 10 janvier 2018.**

Fait à \_\_\_\_\_ Le, \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

|                |         |
|----------------|---------|
| Forfait estimé | 1 450 € |
| Sup. Ch.Ind    | 140 €   |
| Offrande       | +       |
|                | _____   |
| <b>Total</b>   |         |