

BULLETIN DE RESERVATION

à retourner complété et accompagné de votre acompte
avant le 30 mai 2017 (places limitées) à : 35

SERVICE DIOCESAIN DES PELERINAGES

Domaine de l'Asnée – CS 10091 – 54603 Villers Les Nancy Cedex
Tél. : 03.83.27.06.17 – Courriel : pelerinage@catholique-nancy.fr
Tél. mobile : 06.85.74.31.65 – Courriel : jlmcossin@orange.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
PELERINAGE en GRECE du 12 au 19 Septembre 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 : **06** / / / /

Nationalité : Courriel :@.....

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

Passeport n° : Délivré 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 : **06** / / / /

Nationalité : Courriel :@.....

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

Passeport n° : Délivré le :

Par : Expire le :

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

BULLETIN DE RESERVATION

à retourner complété et accompagné de votre acompte
avant le 30 mai 2017 (places limitées) à : 35

SERVICE DIOCESAIN DES PELERINAGES

Domaine de l'Asnée – CS 10091 – 54603 Villers Les Nancy Cedex
Tél. : 03.83.27.06.17 – Courriel : pelerinage@catholique-nancy.fr
Tél. mobile : 06.85.74.31.65 – Courriel : jlmcossin@orange.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
PELERINAGE en GRECE du 12 au 19 Septembre 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 : **06** / / / /

Nationalité : Courriel :@.....

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

Passeport n° : Délivré 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 : **06** / / / /

Nationalité : Courriel :@.....

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

Passeport n° : Délivré le :

Par : Expire le :

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

Acompte : **490 € par personne** (soit 980 € pour deux personnes) à l'inscription,

Solde : **1000 € par personne** (soit 2000 € pour deux personnes), hors éventuels réajustements, **pour le 01 août 2017** au plus tard + 250 € de supplément chambre individuelle le cas échéant.

Ci-joint le règlement de l'acompte (ou de la globalité du pèlerinage soit **1490 €** par personne en chambre double pour un minimum de 35 participants) par chèque bancaire ou postal (possibilité autre échelonnement à définir avec la direction des pèlerinages) à l'ordre de **SERVICE DE PELERINAGES**.

Informations complémentaires :

Je souhaite partager ma chambre avec : Nom / Prénom :
(sous réserve d'inscription d'une autre ou de la dite personne faisant la même demande, sinon chambre individuelle avec application impérative du supplément chambre individuelle. 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 des hôtels fréquentés durant le circuit)

Je souhaite être logé(e) en chambre individuelle avec un supplément de 250 € (selon disponibilité)

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

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

Données médicales confidentielles à préciser pour chaque personne inscrite (insuffisance respiratoire, assistance cardiaque, traitement contre le diabète, traitement contre la tension, ...) :

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

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

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

Fait à, le

Signature :

.....

Acompte : **490 € par personne** (soit 980 € pour deux personnes) à l'inscription,

Solde : **1000 € par personne** (soit 2000 € pour deux personnes), hors éventuels réajustements, **pour le 01 août 2017** au plus tard + 250 € de supplément chambre individuelle le cas échéant.

Ci-joint le règlement de l'acompte (ou de la globalité du pèlerinage soit **1490 €** par personne en chambre double pour un minimum de 35 participants) par chèque bancaire ou postal (possibilité autre échelonnement à définir avec la direction des pèlerinages) à l'ordre de **SERVICE DE PELERINAGES**.

Informations complémentaires :

Je souhaite partager ma chambre avec : Nom / Prénom :
(sous réserve d'inscription d'une autre ou de la dite personne faisant la même demande, sinon chambre individuelle avec application impérative du supplément chambre individuelle. 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 des hôtels fréquentés durant le circuit)

Je souhaite être logé(e) en chambre individuelle avec un supplément de 250 € (selon disponibilité)

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

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

Données médicales confidentielles à préciser pour chaque personne inscrite (insuffisance respiratoire, assistance cardiaque, traitement contre le diabète, traitement contre la tension, ...) :

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

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

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

Fait à, le

Signature :

.....