

1^{ère} personne

Du 4 au 7 avril 2025 - San Damiano car - Bulletin d'inscription

M. Mme (marquez d'une croix la case vous concernant)

Nom | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **FIGURANT SUR VOTRE PASSEPORT OU CARTE D'IDENTITÉ**

Prénom | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **FIGURANT SUR VOTRE PASSEPORT OU CARTE D'IDENTITÉ**

Adresse

Code

Code postal | | | | | Ville | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Téléphone | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Portable | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Date de naissance | | | / | | | / | | | | e-mail

Départ : AURAY PLUVIGNER LE MANS VANNES SEICHES SAVENAY NEMOURS CHOLET
 MEYZIEU BASSE GOULAINNE ABLIS VALLET PARIS VILLEFRANCHE SUR SAONE

Catégorie : Adulte Bébè Enfant

N° de PASSEPORT ou CARTE D'IDENTITÉ : Prix du pèlerinage : €

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (obligatoire)

Pension lit seule.. (+ 25,0 €)

Pension complè.. (+ 80,0 €)

Date de validité | | | / | | | / | | | | (obligatoire)

Sous-total : €

Ass. annulation (4% du sous-total) : €

Total : €

J'ai lu et j'accepte les conditions générales et particulières de vente (feuille jointe ou sur <https://etoilenotredame.org/cgv>)

Je verse la totalité du paiement

Signature



2^{ème} personne

Du 4 au 7 avril 2025 - San Damiano car - Bulletin d'inscription

M. Mme (marquez d'une croix la case vous concernant)

Nom | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **FIGURANT SUR VOTRE PASSEPORT OU CARTE D'IDENTITÉ**

Prénom | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **FIGURANT SUR VOTRE PASSEPORT OU CARTE D'IDENTITÉ**

Adresse

Code

Code postal | | | | | Ville | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Téléphone | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Portable | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Date de naissance | | | / | | | / | | | | e-mail

Départ : AURAY PLUVIGNER LE MANS VANNES SEICHES SAVENAY NEMOURS CHOLET
 MEYZIEU BASSE GOULAINNE ABLIS VALLET PARIS VILLEFRANCHE SUR SAONE

Catégorie : Adulte Bébè Enfant

N° de PASSEPORT ou CARTE D'IDENTITÉ : Prix du pèlerinage : €

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (obligatoire)

Pension lit seule.. (+ 25,0 €)

Pension complè.. (+ 80,0 €)

Date de validité | | | / | | | / | | | | (obligatoire)

Sous-total : €

Ass. annulation (4% du sous-total) : €

Total : €

J'ai lu et j'accepte les conditions générales et particulières de vente (feuille jointe ou sur <https://etoilenotredame.org/cgv>)

Je verse la totalité du paiement

Signature

- [Conditions générales de ventes pour les pèlerinages](#)
- [Conditions générale de ventes \(pour les groupes\)](#)

