



Bulletin d'inscription

à déposer à la Paroisse Sainte-Rosalie 50 Bd A. Blanqui 75013

Pèlerinage à Rome : 675 €

du samedi 23 au mardi 26 février 2019

Seuls les dossiers complets seront pris en compte. Merci d'y veiller !

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tel fixe : Tel Portable :

E-mail : @

Nationalité :

Date et lieu de naissance : / / à

N° de passeport ou carte d'identité :

Date d'expiration : / /

désire une **chambre individuelle** : supplément de **25€**

souhaite partager ma chambre avec :

Santé : Merci de préciser si vous avez des particularités de type allergies alimentaires, diabète ou autres :

(si vous avez été hospitalisé(e) dans les 3 mois avant le voyage, vous devez vous munir d'un certificat médical certifiant que vous êtes aptes à voyager).

Ayant pris connaissance du programme, du prix et des conditions du voyage :

1- **Je demande mon inscription** à valoir sur le prix total et révisable selon les circonstances,

2- **J'adresse 3 chèques** à l'ordre de 'Paroisse Sainte-Rosalie' qui seront encaissés aux échéances suivantes :

Le 1^{er} chèque d'un montant de **300 €** sera encaissé le 15 novembre 2018

Le 2^e chèque d'un montant de **200 €** sera encaissé le 15 janvier 2019

Le 3^e chèque d'un montant de **175 € ou 200 €** sera encaissé le 15 février 2019

En cas de difficultés financières, vous pouvez vous adresser à la paroisse. Tél : 01 43 31 36 83

ou paroisse@sainte-rosalie.org

3- **Je joins** également une photocopie de mon **passport** ou de ma **carte d'identité** (lisible) valide pour le voyage.

Fait à Paris le

Signature



Bulletin d'inscription

à déposer à la Paroisse Sainte-Rosalie 50 Bd A. Blanqui 75013

Pèlerinage à Rome : 675 €

du samedi 23 au mardi 26 février 2019

Seuls les dossiers complets seront pris en compte. Merci d'y veiller !

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tel fixe : Tel Portable :

E-mail : @

Nationalité :

Date et lieu de naissance : / / à

N° de passeport ou carte d'identité :

Date d'expiration : / /

désire une **chambre individuelle** : supplément de **25€**

souhaite partager ma chambre avec :

Santé : Merci de préciser si vous avez des particularités de type allergies alimentaires, diabète ou autres :

(si vous avez été hospitalisé(e) dans les 3 mois avant le voyage, vous devez vous munir d'un certificat médical certifiant que vous êtes aptes à voyager).

Ayant pris connaissance du programme, du prix et des conditions du voyage :

1- **Je demande mon inscription** à valoir sur le prix total et révisable selon les circonstances,

2- **J'adresse 3 chèques** à l'ordre de 'Paroisse Sainte-Rosalie' qui seront encaissés aux échéances suivantes :

Le 1^{er} chèque d'un montant de **300 €** sera encaissé le 15 novembre 2018

Le 2^e chèque d'un montant de **200 €** sera encaissé le 15 janvier 2019

Le 3^e chèque d'un montant de **175 € ou 200 €** sera encaissé le 15 février 2019

3- **Je joins** également une photocopie de mon **passport** ou de ma **carte d'identité**

(lisible) valide pour le voyage.

En cas de difficultés financières, merci de vous adresser à la paroisse. 01 45 31 36 83 ou paroisse@sainte-rosalie.org

Fait à Paris le

Signature