

BULLETIN DE RESERVATION à retourner complété et accompagné de votre acompte **IMPERATIVEMENT AVANT le 25 mai** à :

SERVICE DES PELERINAGES DIOCESAINS

6 avenue Adolphe Max – 69321 Lyon Cedex 05 – Tél : 04 78 81 48 20

Courriel : pelelinages@lyon.catholique.fr

65 avenue de Lyon – 42300 ROANNE- Tél : 04 77 23 81 67

Courriel : pelelinages.roanne@lyon.catholique.fr

Remplir un bulletin par couple OU un par personne seule

ROME du 24 au 31 août 2019

Participant n° 1 : Civilité (M., Mme, Melle, Père, Sœur) Nom (d'usage) Prénom :

.....

Adresse complète :

.....

Code Postal / Ville :

Tél fixe :/...../...../...../..... Tél mobile :/...../...../...../.....

Nationalité :Courriel :@.....

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Participant n° 2 : Civilité (M., Mme, Melle, Père, Sœur) Nom (d'usage) Prénom :

.....

Adresse complète :

.....

Code Postal / Ville :

Tél fixe :/...../...../...../..... Tél mobile :/...../...../...../.....

Nationalité :Courriel :@.....

Date de naissance :

Lieu de naissance :

ACOMPTE : **250 € par personne** (soit 500 € pour 2 personnes) à l'inscription

Solde : **selon le nombre de participants**, pour le **20 juillet** au plus tard

Ci-joint le règlement de l'acompte par chèque bancaire ou postal à l'ordre de :
PELERINAGES DIOCESAINS+ la copie de mon passeport ou de ma carte d'identité

Informations complémentaires :

Je souhaite partager ma chambre (chambre à 2 lits) avec :

Nom/Prénom :

Je souhaite être logé en chambre individuelle

Personne à prévenir en cas d'urgence (nom, prénom et téléphone) :

.....

Données médicales confidentielles à préciser pour chaque personne (allergie, insuffisance respiratoire etc.).....

.....

Fait à, le.....

Signature :