

BULLETIN DE RESERVATION à retourner complété et accompagné de votre acompte **IMPÉRATIVEMENT AVANT le 15 mai 2018** à :

SERVICE DES PELERINAGES DIOCESAINS

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

Courriel : pelerinages@lyon.catholique.fr

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

Courriel : pelerinages.roanne@lyon.catholique.fr

LORETO - SAN GIOVANNI ROTONDO - ROME

du 22 novembre au 2 décembre 2018

Participant : Civilité (M., Mme, Melle, Père, Sœur) Nom (d'usage) Prénom :
.....
Adresse complète :
.....
Code Postal / Ville :
Tél fixe :/...../...../...../..... Tél mobile :/...../...../...../.....
Nationalité : Courriel :@.....
Profession :
Date de naissance :

ACOMPTE : **200 € par personne** à l'inscription

Solde : pour le **15 octobre 2018** au plus tard

Ci-joint le règlement de l'acompte (ou de la globalité) par chèque bancaire ou postal à l'ordre de : **PELERINAGES DIOCESAINS** et la copie de ma carte d'identité ou de mon passeport valide.

Possibilité de payer en 1, 2 ou 3 chèques.

Informations complémentaires :

Je souhaite avoir une chambre « single » avec un supplément de 200 € (si possible)

Je souhaite partager ma chambre « double »
avec : Nom/Prénom :

Je souhaite partager ma chambre « triple »
avec : Nom/Prénom :

et avec Nom/Prénom :

Je souhaite partager ma chambre « quadruple »
avec : Nom/Prénom :

et avec Nom/Prénom :

et avec Nom/Prénom :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom et prénom

Téléphone/portable...../.....

Si vous souhaitez participer à ce pèlerinage en tant que malade, merci de le préciser sur ce bulletin afin que nous puissions vous envoyer un dossier à faire remplir par votre médecin traitant.

Je pars comme personne malade ou handicapée

Je pars comme personne accompagnante de la personne malade ou handicapée

Je pars comme hospitalière ou brancardier

Fait à, le.....

Signature :