



PELERINAGE en ESPAGNE
Dans les pas de saint Ignace de Loyola
Du lundi 21 au vendredi 25 avril 2025

terralto
Concepteur de voyages

Inscription sur le site de la paroisse : www.paroissesaintroch.fr
ou à défaut bulletin à retourner au plus tôt et avant le 20/12/2024
Vos contacts : secrétariat de la paroisse 24 rue Saint-Roch 75001 Paris. Tel : 01.42.44.13.20
Béatrice d'Yvoire : pelelinages@paroissesaintroch.fr

BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION - à retourner

L'inscription sera effective dès réception de ce bulletin et du règlement de l'acompte.

Civilité : Mr/Mme

NOM : figurant sur le passeport _____

PRENOM : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

N° de téléphone : __/__/__/__/__

N° de portable : __/__/__/__/__

Adresse mail : _____@_____

Date de naissance : __/__/_____

Pays de naissance : _____

N° passeport ou CNI : _____

Date de validité __/__/_____

Attention le passeport ou la Carte Nationale d'Identité doit être valide.
(Merci de nous en fournir une copie)

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

Prénom, nom, téléphone : _____

PARTICIPATION FINANCIERE : la participation financière souhaitée est de 1625€
(pour un groupe de 36 personnes minimum)

Je choisis une chambre à deux que je partage avec _____

Je souhaite une chambre individuelle, avec le supplément de 215 €.

Je souhaite souscrire **L'ASSURANCE OPTIONNELLE** annulation, bagages, responsabilité civile voyageur, interruption de séjour. Contrat AREAS n° AR2023049 pour un supplément de 50€ par pers.

Je ne souhaite pas souscrire **L'ASSURANCE OPTIONNELLE**

J'ai été informé(e) de mon droit de rétractation et de l'ensemble des documents concernant les assurances. Vous pouvez trouver toutes ces informations sur le site de la paroisse.

Je m'inscris et verse le montant de _____ € par chèque à l'ordre de l'Association des Amis de Saint Roch

Cette somme correspond à : l'acompte de : 500 €

+ supplément chambre individuelle : 215 €

+ supplément assurance : 50 €

SOIT UN TOTAL DE : _____ €

Observations particulières : (Allergies alimentaires, médicaments, difficultés de santé autre ?)

Fait à _____ le __/__/_____