

BULLETIN D'INSCRIPTION POUR LES FAMILLES

LOURDES 14-20 JUILLET 2024

Dernier délai d'inscription : 9 juin 2024

Veuillez remplir impérativement et lisiblement toutes les rubriques nécessaires.



La Suisse à Lourdes
Pèlerinage d'été

Adulte 1 :

Nom	Prénom
Sexe	Rue et N°
N°postal	Domicile
Tél.	E-mail
Canton	Paroisse
Né (e) le / /	Nationalité
Assurance maladie	N°de carte : 80756...

Adulte 2 :

Nom	Prénom
Sexe	Rue et N°
N°postal	Domicile
Tél.	E-mail
Canton	Paroisse
Né (e) le / /	Nationalité
Assurance maladie	N°de carte : 80756...

Enfant 1 :

Nom	Prénom
Sexe	Rue et domicile
Né (e) le / /	Taille de T-shirt
Assurance maladie	N°de carte : 80756...

Enfant 2 :

Nom	Prénom
Sexe	Rue et domicile
Né (e) le / /	Taille de T-shirt
Assurance maladie	N°de carte : 80756...

Enfant 3 :

Nom	Prénom
Sexe	Rue et domicile
Né (e) le / /	Taille de T-shirt
Assurance maladie	N°de carte : 80756...

Enfant 4 :

Nom	Prénom
Sexe	Rue et domicile
Né (e) le / /	Taille de T-shirt
Assurance maladie	N°de carte : 80756...

Enfant 5 :

Nom	Prénom
Sexe	Rue et domicile
Né (e) le / /	Taille de T-shirt
Assurance maladie	N°de carte : 80756...

Je désire voyager :

- | | | |
|--|--------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> Adulte dès 16 ans | Fr. 780.- | Fr. _____ |
| <input type="checkbox"/> Ado 12-15 ans | Fr. 430.- pp | Fr. _____ |
| <input type="checkbox"/> Enfant 2-11 ans | Fr. 210.- pp | Fr. _____ |

Assurance annulation obligatoire :

- | | | |
|---|----------|-----------|
| <input type="checkbox"/> Oui, je désire l'assurance annulation | Fr. 40.- | Fr. _____ |
| <input type="checkbox"/> Non j'ai une assurance annulation privée | | |

Suppléments :

- | | | |
|--|-----------|-----------|
| <input type="checkbox"/> Chambre à 1 lit | Fr. 200.- | Fr. _____ |
| <input type="checkbox"/> Voyage en avion | Fr. 800.- | Fr. _____ |

TOTAL Fr. _____

Lieu de départ :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Conthey, halle polyvalente | <input type="checkbox"/> Martigny, Gare CFF |
| <input type="checkbox"/> Chailly, arrêt de bus derrière l'hôtel de Chailly | <input type="checkbox"/> Genève, Arena arrêt de bus N°7 |

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom et prénom _____

Tél. fixe _____

Portable _____

Remarques :**Photos et vidéos prises durant la semaine :**

- Oui, j'accepte leur publication (Site, facebook, instagram, flyers, clip...)
 Non, je n'autorise pas leur publication

Communication :

- Oui, j'accepte de recevoir toutes les informations par e-mail
 Non, je préfère recevoir les informations par courrier

Jubilairer :

- De mariage : 5, 10, 15, 20, 30...ans et nous sommes les deux présents à Lourdes (nombre.....)
 De sacerdoce : 5, 10, 15, 20, 30... ans de sacerdoce ou de vie religieuse (nombre.....)

J'accepte vos conditions générales dont j'ai pris connaissance.

Lieu et date _____

Signature _____

Inscriptions et renseignements :

Voeffray Anne-Chantal, Route de l'Abbaye 36, 1963 Vétroz

+41 79 748 89 29

inscriptions@pele-ete-lourdes.ch

