

BULLETIN D'INSCRIPTION POUR les ADOS

LOURDES 14-20 JUILLET 2024

Dernier délai d'inscription : 9 juin 2024

Veuillez remplir impérativement et lisiblement toutes les rubriques.



La Suisse à Lourdes
Pèlerinage d'été

Ado Accompagnant Prêtre Soeur

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

J'accepte que mon adresse e-mail soit transmise aux autres participants : OUI NON

Je désire voyager :

Groupe Ados 12-16 ans Fr. 280.- Fr. _____
 Accompagnant dès 16 ans Fr. 430.- Fr. _____

Assurance annulation obligatoire :

Oui, je désire l'assurance annulation Fr. 40.- Fr. _____
 Non j'ai une assurance annulation privée

Sortie Rafting le dimanche 14 juillet sur le Gave de Pau (infos sur le site sous la rubrique ados) :

Je participe : OUI NON Fr. 30.- Fr. _____

TOTAL Fr. _____

Je joue d'un instrument de musique et le prends à Lourdes :

Si oui, je désire recevoir les partitions : OUI NON

Taille pour t-shirt : XL L M S

Problème éventuel de santé :

Médicaments éventuels à prendre :

Allergies :

Lieu de départ :

Sion, place des potences Martigny, gare CFF
 Collombey, place du Corbier Chailly, arrêt de bus derrière l'hôtel de Chailly
 Lausanne, Croisettes Genève, Arena arrêt de bus N°7

Le déplacement se fait en car de nuit le vendredi 12 juillet en début de soirée pour une arrivée à Lourdes le samedi 13 juillet le matin.

Photos et vidéos prises durant la semaine :

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

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom et prénom _____

Tél. fixe _____

Portable _____

Remarques :

Communication :

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

Je m'engage à joindre à ce bulletin une photocopie de ma carte d'identité et de ma carte d'assurance maladie.

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

Lieu et date _____

Signature de l'ado _____

Lieu et date _____

Signature du représentant légal _____

Inscriptions et renseignements :

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

+41 79 748 89 29

inscriptions@pele-ete-lourdes.ch

