

PELERINAGE à CUBA
du lundi 27 novembre au mercredi 6 décembre 2017

NOM Mr PRENOM :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :/...../..... à :

PROFESSION ou Retraité de : **N° passeport** : **date péremption**

NOM Mme PRENOM :

Nom de jeune fille :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :/...../..... à :

PROFESSION ou Retraitée de : **N° passeport** : **date péremption**

ADRESSE DETAILLEE :

TELEPHONE : 05 06.....

E-MAIL :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM : PRENOM :

TÉLÉPHONE : 05 06.....

Lien de parenté :

LOGEMENT

- Chambre pour couple
 Chambre à 2 lits à partager avec :
 Si possible, chambre individuelle, moyennant un supplément de **465 €**

REGLEMENT

Je m'engage à envoyer les sommes suivantes selon les modes de paiement indiqués ci-dessous :

Prix total au départ du diocèse : 2570€ par personne à partir de 31 participants

2690€ par personne entre 26 et 30 participants

(+ supplément 465 € si chambre individuelle), révisable selon les circonstances

☛ **Ci-joint ACOMPTE À LA RÉSERVATION : 900€ par personne**

Réglé par chèque bancaire ou postal à l'ordre de « Direction des pèlerinages » d'une valeur de :

.... € x ... personne(s) = € chèque n° banque :

☛ **2ème acompte fin avril à réception de facture : 800€ par personne**

☛ **SOLDE un mois avant le départ à réception de facture finale : 870€ par personne (ou 990€)**

Vous pouvez faire plusieurs chèques à débit différé.

je joins la photocopie de mon passeport (sur feuille A4) mon passeport est en cours de demande

Je déclare avoir pris connaissance du programme, du prix et des conditions du voyage.

Fait à..... Le..... *Signature, précédée de la mention "Lu et Approuvé"*

Le Participant

La Direction des Pèlerinages

Conseil : faites une photocopie de ce document avant envoi

ATTENTION !

*Chaque participant doit se munir d'un passeport en cours de validité
(date d'expiration supérieure à 6 mois après la date du retour)*

Joindre impérativement la photocopie du passeport de chaque participant (sur feuille A4)