PÈLERINAGE EN POLOGNE AVEC LA MISSION SAINTE FAUSTINE
DU 13 AU 19 JUILLET 2027

FEUILLE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

☐ Mr ☐ MME ☐ Père ☐ Sœur

Nom (en majuscule) :

Prénom (en majuscule) : …

Date de naissance: ……..... Adresse complète :

……..

Tél domicile : ……. tél port :

Adresse courriel :

Souffrez-vous d'un handicap physique ou autre ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, précisez lequel :

☐ Vous désirez une chambre individuelle (+110 €).

☐ Vous désirez une chambre double et la partager avec : (ou la partager avec une personne de mon choix).

……..

☐ Vous désirez une chambre triple (pour 3 personnes). Précisez les noms: …….

……

Autre information utile:……

……..

Personne à prévenir en cas d'urgence (nom - téléphone) :

……

Je vous prie d'accompagner la présente fiche d'inscription d'un acompte de 350 €, ou la totalité 1050 €, par chèque pour confirmer l'inscription et à envoyer à l'adresse ci-dessous :
Par virement à: Asso Mission Sainte Faustine, Banque CIC IBAN: FR 76 30066108920002057430173
BIC: CMCI FR PP , par chèque à l'ordre de : la Mission Sainte Faustine.

MISSION SAINTE FAUSTINE
24, RUE DES ECLUSES SAINT MARTIN 75010 PARIS

Après avoir pris connaissance du programme et des conditions, je demande mon inscription et vous adresse cette présente fiche avec le règlement indiqué aux conditions.

Je certifie par ailleurs que mon état de santé me permet d'effectuer ce pèlerinage sans risques. De ce fait, s'il m'arrivait quoi que ce soit durant le trajet ou sur place, je dégage dès à présent la responsabilité de la ''Mission Sainte Faustine'' et m'engage, ainsi que ma famille, à ne pas entreprendre des poursuites à son encontre.

Fait à :…….. **Le:** …… **Signature:**