

# BULLETIN D'INSCRIPTION

à retourner complété et accompagné de votre acompte **avant le 20 SEPTEMBRE 2024**  
(places limitées, inscriptions prises par ordre d'arrivée) à :

## SERVICE DIOCÉSAIN DES PÈLERINAGES

Mme Yvette DEMONGEOT – 4 rue Colonel Bellando de Castro – MC 98000 MONACO  
Tél. : (+ 377) 92 16 06 64 – Mob. 06 23 46 63 62 – Courriel : [pelerinages@diocese.mc](mailto:pelerinages@diocese.mc)

---

Remplir **un bulletin par couple OU un bulletin par personne seule.**

---

Après lecture et acceptation du programme du  
**PÈLERINAGE à PARAY-LE-MONIAL du 25 au 28 octobre 2024**, veuillez inscrire :

**Participant n°1** : Civilité (M., Mme, Mlle), Nom (d'usage ou d'épouse) / Prénom(s) :

.....  
Adresse complète :

.....  
Code Postal / Ville :

Date et lieu de naissance : .....

Tél. fixe : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Tél. mobile : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Nationalité : .....

Courriel : .....@.....

**Participant n°2** : Civilité (M., Mme, Mlle), Nom (d'usage ou d'épouse) / Prénom(s) :

.....  
Adresse complète :

.....  
Code Postal / Ville :

Date et lieu de naissance : .....

Tél. fixe : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Tél. mobile : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Nationalité : .....

Courriel : .....@.....

---

Hébergement :

Chambre individuelle

720 €

(Cochez la bonne case)

Chambre double

590 €

Les chambres individuelles seront attribuées dans l'ordre d'inscription.

**Acompte : 250 € par personne** (soit 500 € pour deux personnes) **à l'inscription,**

**Solde : pour le 15 octobre 2024** au plus tard.

Ci-joint le règlement de l'acompte (ou de la globalité du pèlerinage) par chèque (possibilité autre échelonnement à définir avec la direction des pèlerinages) à l'ordre de **SERVICE DIOCESAIN DES PELERINAGES.**

---

**Informations complémentaires :**

Je souhaite partager ma chambre avec : Nom / Prénom : .....

*(sous réserve d'inscription d'une autre ou de ladite personne faisant la même demande, sinon chambre individuelle avec application du supplément chambre individuelle repris ci-dessous. Cette rubrique ne concernant pas les ménages.)*

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence, nom(s) / téléphone(s), pour chaque personne inscrite :

.....  
Données jugées utiles de préciser pour chaque personne inscrite (allergies, assistance respiratoire, assistance cardiaque, traitement contre le diabète, contre la tension, autres...) :

---

Fait à ....., le .....

Signature :