

## Pèlerinage à BARCELONE

du lundi 4 au vendredi 8 novembre 2024  
(un bulletin par personne)

Nom \_\_\_\_\_

*(celui figurant sur le passeport ou CNI)*

Prénom \_\_\_\_\_

*(celui figurant sur le passeport ou CNI)*

Adresse \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance \_\_\_\_\_

Désire :

- partager une chambre double avec : \_\_\_\_\_
- une chambre individuelle (dans la limite de 5 places) au prix de 130 € ;

Personne à prévenir en cas d'urgence \_\_\_\_\_

Informations utiles à signaler : Allergies, assistance respiratoire, assistance cardiaque, traitements, mobilité réduite, handicap, autres : \_\_\_\_\_

Après avoir pris connaissance du programme, du prix et des conditions du voyage, je demande mon inscription et vous adresse un chèque de **310 €** à valoir sur le prix total, révisable selon les circonstances ainsi qu'une **photocopie de ma carte d'identité ou de mon passeport en cours de validité**.

Je m'engage à verser le solde environ 35 jours avant le départ, lorsque cela me sera demandé.

**Chèque, CB ou virement à l'ordre de : « Routes Bibliques »**

Fait le :

Signature :

**Bulletin d'inscription et chèque à renvoyer à :**

**P. Dominique Maye Lasserre**

**Résidence Hespérides -10 Cours Bosquet - 64000 PAU**

**Tel : 06 15 28 96 10 – email : [dominique.maye.lasserre@gmail.com](mailto:dominique.maye.lasserre@gmail.com)**

## Pèlerinage à BARCELONE

du lundi 4 au vendredi 8 novembre 2024  
(un bulletin par personne)

Nom \_\_\_\_\_

*(celui figurant sur le passeport ou CNI)*

Prénom \_\_\_\_\_

*(celui figurant sur le passeport ou CNI)*

Adresse \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance \_\_\_\_\_

Désire :

- partager une chambre double avec : \_\_\_\_\_
- une chambre individuelle (dans la limite de 5 places) au prix de 130 € ;

Personne à prévenir en cas d'urgence \_\_\_\_\_

Informations utiles à signaler : Allergies, assistance respiratoire, assistance cardiaque, traitements, mobilité réduite, handicap, autres : \_\_\_\_\_

Après avoir pris connaissance du programme, du prix et des conditions du voyage, je demande mon inscription et vous adresse un chèque de **310 €** à valoir sur le prix total, révisable selon les circonstances ainsi qu'une **photocopie de ma carte d'identité ou de mon passeport en cours de validité**.

Je m'engage à verser le solde environ 35 jours avant le départ, lorsque cela me sera demandé.

**Chèque, CB ou virement à l'ordre de : « Routes Bibliques »**

Fait le :

Signature :

**Bulletin d'inscription et chèque à renvoyer à :**

**P. Dominique Maye Lasserre**

**Résidence Hespérides -10 Cours Bosquet - 64000 PAU**

**Tel : 06 15 28 96 10 – email : [dominique.maye.lasserre@gmail.com](mailto:dominique.maye.lasserre@gmail.com)**