a) module GROUPES

a.1

NOM

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Code postal |__|__|__|__|__|COMMUNE__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PAYS |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

IMAIL |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|_

GROUPE LINGUISTIQUE

☐ ITALIANO ☐ FRANÇAIS ☐ ENGLISH ☐ DEUTSCH ☐ ESPAÑOL ☐ PORTUGUÊS ☐ POLSKY

☐ AUTRE_____

NOMBRE DE PARTECIPANTS SEMINAIRE / GROUPE|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

NOMBRE DE PRETRES|__|__| NOMBRE DE DIACRES|__|__| HANDICAPES|__|__|

DATE D'ARRIVEE |__|__/ __|__/ __|__| DATE DE DEPART|__|__/ __|__/ __|__|

MOYEN DE TRANSPORT UTILISE|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

ARRIVEE EN AVION OU TRAIN SPECIAL : INDIQUER LA DATE, L'HORAIRE ET LE LIEU D'ARRIVEE

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

A L'ARRIVEE, LE TRANSFERT JUSQU'AU LIEU DE LOGEMENT EST A LA CHARGE DES PARTICIPANTS.

RESPONSABLE DE GROUPE

NOM |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PRENOM |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

ADRESSE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CODE POSTAL |__|__|__|__|__| COMMUNE|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PAYS |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

NE A |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| LE (JJ/MM/AA) |__|__/__|__/__|__|

NATIONALITE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

TEL FIXE. |+|__|__|--|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

FAX |+|__|__|-|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

TEL. MOBILE |__|__|__|__|-|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

IMAIL |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|_

DOCUMENT D'IDENTITE

○ PASSEPORT ○ CARTE D'IDENTITE n° |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|_

DATE DE DELIVRANCE (JJ/MM/AA) |__|__/__|__/__|__| DATE D'EXPIRATION (JJ/MM/AA) |__|__/__|__/|__|__|

a) module GROUPES **a.2**

SELECTIONER ☑ *LA PROPOSITION CHOISIE*
INDIQUER *LE NOMBRE DES PARTICIPANTS ET DES CHAMBRES*

☐ PROPOSITION 1

du 4 au 7 juillet (4 jours / 3 nuits)

Logement dans des Séminaires/maisons religieuses + prestations

par personne 200 €

supplément chambre individuelle 45 €

Ce prix comprend : 3 nuits en chambres à deux lits ou plus dans un Séminaire ou une maison religieuses, demi-pension : 2 diners et 3 petits-déjeuners (boissons non incluses), 3 panier-repas (5 et 6 juillet), 4 transferts en bus privés logement-ville-logement, le kit du pèlerin, la carte de transport public à Rome (valable 4 jours), l'assurance médicale.

NOMBRE TOTAL DE PARTICIPANTS |__|__|__|__|
NOMBRE CHAMBRES DOUBLES |__|__|__|
NOMBRE CHAMBRES INDIVIDUELLES|__|__|
NOMBRE DE PARTICIPANTS EN CHAMBRE MULTIPLES |__|__|__|

☐ PROPOSITION 2

du 4 au 7 juillet (4 jours)

Prestations seules

par personne 80 €

Ce prix comprend : 3 panier-repas (5 et 6 juillet), le kit du pèlerin, la carte de transport public à Rome (valable 4 jours), l'assurance médicale.

NOMBRE TOTAL DE PARTICIPANTS |__|__|__|__|

☐ PROPOSITION 3

Contribution de solidarité

Pour ceux qui n'ont pas besoin de logement ni de prestations.

par personne 10 €

Ce prix comprend : le kit du pèlerin et la production de matériel pour les participants. Les sommes ainsi recueillies permettront à des fidèles qui en ont besoin de participer à des manifestations de l'Année de al Foi.

NOMBRE TOTAL DE PARTICIPANTS |__|__|__|__|

CEUX QUI CHOISISSENT LA PROPOSITION 2 OU LA PROPOSITION 3 DOIVENT COMMUNIQUER LEUR ADRESSE PENDANT LE SEJOUR A ROME

RUE/PLACE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| n°|__|__|__|

CODE POSTAL |__|__|__|__|__| COMMUNE|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

DATE D'ARRIVEE |__|__/__|__/__|__| DATE DE DEPART|__|__/__|__/__|__|

DATE_____ **SIGNATURE**_____

Le traitement des données par l'O.R.P. garantit la confidentialité des informations