

BULLETIN D'INSCRIPTION
(une fiche par personne)

Pèlerinage à Malte
du lundi 3 au vendredi 7 novembre 2025

M – Mme – Mlle – Sœur – Frère – Père

Nom : _____ **Prénom :** _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Email : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Nationalité : _____

Diocèse / paroisse : _____

Personne hors pèlerinage à contacter en cas d'urgence :

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone portable : _____

Hébergement (cocher votre choix) :

☐ Chambre double avec :

☐ Chambre individuelle (dans la limite des places disponibles) **+ 60€**

Transport aéroports (inclus dans le prix de base) :

☐ Se rendra à Roissy-Charles de Gaulle et reviendra d'Orly par ses propres moyens **- 35€**

- ✓ Ayant pris connaissance du programme, du prix et des conditions de voyage, je demande mon inscription et vous adresse un **acompte de 500 €** (Chèque à l'ordre de « AD/Service des pèlerinages Évreux »)
- ✓ Je joins également une **photocopie lisible de ma Carte Nationale d'Identité (ou passeport), en cours de validité**
- ✓ Je m'engage à verser **le solde** avant le 26/10/2025

Fait le :

Signature :

Bulletin et chèque à renvoyer à :

Direction des Pèlerinages
11 bis rue Jean Bart CS40165
27001 ÉVREUX CEDEX
02 32 62 19.87
pelerinages@evreux.catholique.fr

