

BULLETIN D'INSCRIPTION POUR les ADOS

LOURDES 14-22 JUILLET 2023

Dernier délai d'inscription : 5 juin 2023

Veuillez remplir impérativement et lisiblement toutes les rubriques.



La Suisse à Lourdes
Pèlerinage d'été

Ado Accompagnant Prêtre Soeur

Nom	Prénom
Sexe	Rue et N°
N°postal	Domicile
Représentant légal	
Tél. Ado	Tél. parents
E-mail Ado	E-mail parents
Canton	Paroisse
Né (e) le / /	Assurance maladie
Nationalité	N° carte : 80756...

J'accepte que mon adresse e-mail soit transmise aux autres participants : OUI NON

Je désire voyager :

Groupe Ados 12-15 ans Fr. 280.- Fr. _____
 Ado et accompagnant dès 16 ans Fr. 430.- Fr. _____

Assurance Annulation obligatoire :

Oui, je désire l'assurance annulation Fr. 40.- Fr. _____
 Non j'ai une assurance annulation privée

Sortie Rafting le dimanche 16 juillet sur le Gave de Pau (infos sur le site sous la rubrique ados) :

Je participe : OUI NON Fr. 30.- Fr. _____

TOTAL Fr. _____

Je joue d'un instrument de musique et le prends à Lourdes :

Si oui, je désire recevoir les partitions : OUI NON

Taille pour t-shirt : XL L M S

Problème éventuel de santé :

Médicaments éventuels à prendre :

Allergies :

Lieu de départ :

<input type="checkbox"/> Sion, gare CFF	<input type="checkbox"/> Martigny, gare CFF
<input type="checkbox"/> Collombey, place du Corbier	<input type="checkbox"/> Chailly, arrêt de bus derrière l'hôtel de Chailly
<input type="checkbox"/> Lausanne, Croisettes	<input type="checkbox"/> Genève, Arena arrêt de bus N°7

Le déplacement se fait en car de nuit le vendredi 14 juillet en début de soirée pour une arrivée à Lourdes le samedi 15 juillet le matin.

Photos et vidéos prises durant la semaine :

- Oui, j'accepte leur publication (Site, facebook, instagram, flyers, clip...)
 Non, je n'autorise pas leur publication

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom et prénom

Tél. fixe

Portable

Remarques :

Communication :

- Oui, j'accepte de recevoir toutes les informations par e-mail
 Non, je préfère recevoir les informations par courrier

Pour les mineurs :

Je m'engage à joindre à ce bulletin une photocopie de ma carte d'identité et de ma carte d'assurance maladie.

J'accepte vos conditions générales dont j'ai pris connaissance.

Lieu et date

Signature de l'ado

Lieu et date

Signature du repr. légal

Inscriptions et renseignements :

Voeffray Anne-Chantal, Route de l'Abbaye 36, 1963 Vétroz
+41 79 748 89 29 inscriptions@pele-ete-lourdes.ch

