

MONTLIGEON  
du 15 au 18 novembre 2024

**BULLETIN D'INSCRIPTION**

À retourner au plus tôt à :

**SERVICE DES PELERINAGES**

Maison du diocèse 21, rue Saint Roch BP 70085 39801 POLIGNY Cedex  
Tél. : 03.84.47.87.50 - Courriel : pelerinages@eglisejura.com –IM: 039 11 008

*Réception des inscriptions au service des pèlerinages  
au plus tard le lundi 10 juin 2024*

**Participant** (M. Mme. Mlle.) Nom / Prénom \*:

Adresse complète\* : .....

Code Postal / Ville \* ..... Tél. \* .....

Date de naissance (f):.....Courriel(f).....

Données médicales à préciser (pathologie et traitement en cours) \* : .....

Personne à prévenir en cas d'urgence (nom/téléphone)\*:

Je désire, si possible, loger en **chambre individuelle** (supplément de 45€)

Je demande mon inscription et vous l'adresse, accompagnée du montant du pèlerinage s'élevant à 370€ (base chambre double)

Je désire partager ma chambre avec :

Nom/Prénom : .....

**1) REGLEMENT:**

Mode de règlement : Chèque bancaire ou postal à l'ordre de « Service des Pèlerinages »  
Chèques vacances acceptés

Le règlement peut se faire en plusieurs fois, mais vous devez nous adresser la totalité des chèques avec votre inscription. Au dos de chaque sera mentionnée la date à laquelle il devra être encaissé.

**2) ASSURANCES: Je reconnais avoir reçu le DIN concernant l'assurance multirisque et assistance proposée à l'occasion du Pèlerinage: .**

Cochez la case:

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ .  
Signature

MONTLIGEON  
du 15 au 18 novembre 2024

**BULLETIN D'INSCRIPTION**

À retourner au plus tôt à :

**SERVICE DES PELERINAGES**

Maison du diocèse 21, rue Saint Roch BP 70085 39801 POLIGNY Cedex  
Tél. : 03.84.47.87.50 - Courriel : pelerinages@eglisejura.com –IM : 039 11 008

*Réception des inscriptions au service des pèlerinages  
au plus tard le lundi 10 juin 2024*

**Participant** (M. Mme. Mlle.) Nom / Prénom \*:

Adresse complète\* : .....

Code Postal / Ville \* ..... Tél. \* .....

Date de naissance (f):.....Courriel(f).....

Données médicales à préciser (pathologie et traitement en cours) \* : .....

Personne à prévenir en cas d'urgence (nom/téléphone)\*:

Je désire, si possible, loger en **chambre individuelle** (supplément de 45€)

Je demande mon inscription et vous l'adresse, accompagnée du montant du pèlerinage s'élevant à 370€ (base chambre double)

Je désire partager ma chambre avec :

Nom/Prénom : .....

**1) REGLEMENT:**

Mode de règlement : Chèque bancaire ou postal à l'ordre de « Service des Pèlerinages »  
Chèques vacances acceptés

Le règlement peut se faire en plusieurs fois, mais vous devez nous adresser la totalité des chèques avec votre inscription. Au dos de chaque sera mentionnée la date à laquelle il devra être encaissé.

**2) ASSURANCES: Je reconnais avoir reçu le DIN concernant l'assurance multirisque et assistance proposée à l'occasion du Pèlerinage: .**

Cochez la case:

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ .  
Signature