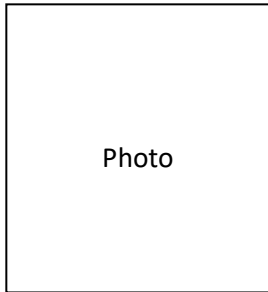




Avec les diocèses Auvergne-Rhône-Alpes

FICHE D'INSCRIPTION

à renvoyer à l'adresse de votre diocèse ou de votre province accompagnée d'un chèque d'arrhes de 400€ et de la photocopie de votre passeport



paiement du solde échelonné en 4 fois 350€ en juin, août, octobre et solde en décembre

Diocèse d'origine :

NOM : PRENOM :

NE (E) Le : à Sexe : F M

N° de sécurité sociale : N° de passeport :

ADRESSE :

Code postal : Ville : Nationalité :

N° de téléphone du Domicile : **NUMERO DE PORTABLE** :

ADRESSE MAIL :@..... Profession :

N° d'identification et adresse de votre mutuelle :

Avez-vous une assistance rapatriement ? Oui Non Avec la CB Oui Non

Si oui, nom et n° de votre Police :

N° de téléphone de l'assistance :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

Lien de parenté ou conjoint ou ami :

NOM : Prénom :

Adresse et n° de téléphone :

..... Mail :@.....

Personne à prévenir si l'on ne peut atteindre la personne ci-dessus :

..... Tel :

Je soussigné(e),..... demande mon inscription aux JMJ de Panama du 17 au 27 janvier 2019 à PANAMA.

- J'autorise la direction du séjour à prendre toutes mesures indispensables concernant les cas d'accidents, de maladies, ou d'interventions chirurgicales sur avis médical en cas d'incapacité.
- J'accepte les conditions du séjour telles que décrites dans les documents remis.

COMMENTAIRES OU PROBLEMES D'ALLERGIES :

.....
.....

Date et Signature : (Précédées de la mention manuscrite : « Lu et approuvé »)

DIOCESES AUVERGNE-RHONE-ALPES