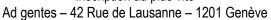


## Bulletin d'inscription pour Paris Du 7 au 9 novembre 2025

Inscription au plus vite





Tel 022 344 57 80 – fax 022 344 57 82 – e-mail : <u>pelerinages@ad-gentes.ch</u> - <u>www.ad-gentes.ch</u>

Nom	Prénom	Femme	Homme	Date de Naissance	
TTO!!!	1 10110111	T OHIIHO	110111110	Date de Hallocario	
Adresse :		NPA / VILLE :	1		
Tel. Portable :		E-Mail :			
☐ Pour me rendre à Paris je confirn voyage - date d'expiration :					
Santé :		☐ J'ai une san	☐ J'ai un handicap		
Nom de votre assurance accident France.	<u>s / maladie :</u>		□ Sa couv	verture est suffisante pour la	
Assurance annulation/rapatrieme  ☐ Je souscris à une assurance annu ☐ J'ai un livret ETI (Europe) ou simil	ulation/rapatriement (r aire	,		Frantiscotton	
Nom de l'assurance :	N° de po	lice :		Expiration	
Logement  ☐ Je souhaite partager ma chaml ☐ Je souhaite une chambre indiv  ☐ Prix par perso		n supplément de (		personnes).	
Le prix comprend :		Le priv pe co	mnrend na	ie '	
-Les billets de train aller/retour			Le prix ne comprend pas : -Le supplément en chambre individuelle CHF150		
-Le logement dans l'hôtel			-Supplément assurance annulation/rapatriement		
-Le petit-déjeuner			(nous contacter)		
-La taxe de séjour		-Boissons et dépenses personnelles		personnelles	
-Le repas de midi vendredi 7 novembre			-Repas libres mentionnés		
-La visite de la cathédrale Notre	e-Dame				
-Le billet pour le programme d	u congrès dans				
Bercy durant tout le weekend					
Conditions et frais d'annulation p Un acompte de CHF 250 sera dem Pour toute annulation dès confirmati	nandé pour valider vot	re inscription quel			

Pour toute annulation dès le 1er octobre 2025 : Pas de remboursement

En cas de non-présentation le jour du départ, aucun remboursement ne sera effectué.

LIEU ET DATE : SIGNATURE :