**PÉLERINAGE DIOCÉSAIN**

**NOTRE-DAME de LA SALETTE**

***Bulletin d’inscription individuel – ALTITUDE 1800 M***

**⚫ NOM** …………………………………………….  **NOM JF**………………………………………

**⚫ Prénom** ………………………………………………………

**⚫ Adresse** ……………………………………………………………………………………………………………………

**⚫ Date + Lieu de naissance**….………………………………………………………………………………………

**⚫ Téléphone** ……………………………………………..**Portable** …………………………………………………

**⚫ Adresse mail** …………………………………………………………………………………………………………..

**⚫ Personne à prévenir en cas d’urgence** ……………………………………………………………………

 **Son numéro de téléphone** …………………………………………………………………….

**⚫ Type de chambre** ……**lit(s) partage avec**………………....……………………………………………

**⚫ Repas du samedi midi complet ❑ 12,50 € ou le plat chaud ❑ 10€ ou tiré des sacs ❑**

**⚫ Montant total à régler à l’inscription**………………………………………………………………………

**⚫ Lieu de ramassage souhaité** ……………………………………………………………………………………

**⚫ Participation à la marche à partir de St Julien avec son repas Oui ❑ Non ❑**

**⚫ Petits enfants jusqu’à 2 ans** ………………………………….. **Nombre** ………..

**⚫ Enfants de 3 ans à 17 ans** …………………………………….. **Nombre** ………..

 Pour la marche à partir de l’église de la Salette Fallavaux s’inscrire directement au diocèse

***Attention à l’altitude : 1800 m demander un avis médical***

***Le Sanctuaire n’a pas de service médical***

 ***Particularité à signaler*** *…………………………………………………………………………………………..*

**✂ ---------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**INSCRIPTION À CONSERVER**

**NOM**………………………………………….**Prénom**………………………………….....

**Lieu de ramassage souhaité**…………

**Type de chambre**……lit(s) **Repas complet samedi midi** **❑** le plat chaud **❑** **Montant réglé à l’inscription** ………………

**Participation à la marche ?** **Oui ❑ Non ❑**

**Enfants jusqu’à 2 ans** …………………………………………………… **Nombre**…………

**Jeunes de 3 à 17 ans** ………………………………………………………….. **Nombre**…………