

Les Amis de Garabandal
c/o Karlen - C. P. 122 - CH 1211 Genève 19
E-mail garabandal@bluewin.ch - CCP 12-83347-7
Site Internet : www.lesamisdegarabandal.com

Ref. : 2013

Formulaire d'inscription pour le voyage du Grand Miracle

N'inscrivez que les amis ou membres de votre famille qui acceptent de leur plein gré de participer à ce voyage.

Aucun versement ne sera demandé pour l'instant. Après l'Avertissement vous recevrez toutes les indications quant au versement à effectuer directement à l'autocariste.

Vous recevrez aussi à ce moment-là toutes les informations concernant le lieu et l'heure de l'embarquement.

Il est important de remplir ce formulaire de façon très lisible sinon votre demande risque de ne pas être prise en considération.

S'il s'agit d'une personne handicapée, veuillez en donner les détails.

Nom, prénom :

Adresse :
.....

Date de naissance :

Conjoint, prénom : **Date de naissance :**

No de téléphone : **No de portable :**

E-mail :

Enfants :	Nom :	Prénom :	Date de naissance :
.....
.....
.....
.....

S'il s'agit d'une personne handicapée ou malade, veuillez décrire les symptômes :
.....
.....

Nous souhaitons prendre le car à :

Lieu et date :

Signature :