



Pèlerinages  
DIOCÈSE DE BORDEAUX

# PELERINAGE EN ARMENIE

DU MARDI 16 AU MERCREDI 24 SEPTEMBRE 2025 soit 9 jours et 8 nuits

## BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION

À renvoyer au SERVICE DIOCESAIN DES PELERINAGES DE BORDEAUX

145 rue Saint Genès CS 11939 - 33081 BORDEAUX CEDEX

Courriel : pelerinages@bordeaux.catholique.fr - Tel : 05.56.48.83.83



Agrément de  
tourisme :  
IMO33110062

**PRIX DU PELERINAGE PAR PERSONNE (chambre partagée) : 2 430 €\*  
Chambre individuelle : + 350 €**

\* Si plus de 30 pèlerins, réduction de 140 € par personne

**Date limite d'inscription : 30 JUIN 2025** dans la limite des places disponibles

Bulletin valable pour **UN SEUL VOYAGEUR**. Inscription effective dès réception de ce bulletin, du règlement de l'acompte, de la photocopie de votre passeport (page avec la photo) ou de votre carte d'identité et suivant l'ordre de réception du courrier.

**Vous serez considéré comme inscrit après retour signé de ce bulletin par le Service des Pèlerinages.**

*Merci de bien vouloir remplir (en majuscules) les informations demandées ci-dessous le plus lisiblement possible. Celles-ci doivent correspondre à celles figurant sur la pièce d'identité ou passeport utilisé durant le pèlerinage.*

Mme  M.  Père  Sœur

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tél. fixe \_\_\_\_\_ Tél. portable \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**Personne à prévenir en cas d'urgence (à remplir obligatoirement) :**

Nom et prénom \_\_\_\_\_

N° de téléphone \_\_\_\_\_

### TYPE DE CHAMBRE SOUHAITÉ :

Je désire une chambre :

- 1 lit (single) avec supplément\*  
 couple (double) à partager avec : \_\_\_\_\_  
 2 lits (twin) à partager avec<sup>1</sup> : \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>A défaut, j'accepte de loger avec la personne que le Service des Pèlerinages m'aura indiquée.

\* Le supplément pour la chambre individuelle est à régler à l'inscription (sous réserve de disponibilité).

### SANTÉ :

Prière de préciser si vous avez des particularités de type allergies alimentaires, diabète ou autres :

### FORMALITÉS :

N° du Passeport : \_\_\_\_\_

Date d'émission : \_\_\_\_\_

Date d'expiration : \_\_\_\_\_

Lieu d'émission : \_\_\_\_\_

Passeport valide au moins 6 mois après le retour en France

**Merci de joindre une photocopie de votre passeport parfaitement nette avec ce bulletin d'inscription.**

Je certifie avoir pris connaissance du/des document(s) joints à l'inscription. Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du pèlerin précédée de la mention manuscrite *bon pour accord* :

### REGLEMENT A L'INSCRIPTION :

- Versement en totalité :  
 par Chèque  
 Virement bancaire (IBA)  
 par CB : <https://armenieseptembre2025-armenie.venio.fr/fr>
- Versement en plusieurs fois :  
Acompte de 500 € (+ 350 € si chambre individuelle soit 800 €)  
 par : Chèques  
**Si vous payez en plusieurs fois, merci de joindre l'ensemble des chèques à l'inscription.**  
 Virement bancaire (IBAN)  
 par CB : <https://armenieseptembre2025-armenie.venio.fr/fr>

**Important : voir modes de règlement sur le document joint « Conditions générales de participation ».**