

# PÈLERINAGE 2018

(Départ 30 octobre – retour 4 novembre – par avion via Roissy)

## BULLETIN D'INSCRIPTION

*Lire attentivement la totalité du document avant de le remplir*

### A – Famille de disparu au camp ou ses Kommandos (enfant ou petit enfant, frère ou sœur), dans la limite de 2 personnes par disparu

A l'exclusion de toute autre personne ou parenté

NOM – Prénom du disparu

Matricule

Kommando

Date du décès

Participant : NOM / Prénom..... Age.....

Adresse..... Lien de parenté.....

Téléphone fixe..... Tél. portable.....

**N. B.** : Préparez et conservez une photocopie de la carte de D.I.R./D.I.P. "Ayant cause" pour l'obtention d'un billet SNCF gratuit domicile / Roissy

### B – Déporté survivant

Nom /Prénom

Adresse

Téléphone

Matricule

Kommando

1.....

### C – Autres participants – Remplir avec soin en précisant la catégorie du participant dans la colonne prévue, selon les cas :

Famille de déporté rentré : **FS\***    Accompagnant : **Acc.**    Professeur/Lauréat : **P** ou **L**    Autres (précisez) :

NOM/Prénom

Adresse

Téléphone portable

Catégorie

Age

1.....

2.....

3.....

4.....

\* Indiquez ci-après le nom du déporté dont vous êtes parent et votre lien de parenté : .....

**NOMBRE TOTAL DE PARTICIPANTS [A + B + C] : .....**

## FRAIS DE PARTICIPATION

(par personne, en chambre double, tous frais compris sauf boissons et dépenses personnelles)

Prix du voyage .....	900 x	=	.....	€	NOMBRE DE CHAMBRES
Supplément pour chambre individuelle.....	130 x	=	.....	€	Double : un grand lit .....
Acompte préinscription .....	200 x	=	.....	€	Double : deux lits .....
<b>Total à payer :</b> .....			.....	€	Individuelles (dans la limite des disponibilités) .....

Précisez fumeurs ou non-fumeurs (sans aucune certitude)

En cas de désistement, pour quelque raison que ce soit, le remboursement sera accordé en fonction des règles imposées par les transporteurs, hôtels, etc. Toutefois, une somme de 40 € sera conservée par l'Amicale pour couvrir les frais d'organisation.

Les prix s'entendent aux conditions économiques actuelles ; toute variation sera répercutée.

### PAIEMENT

Ce bulletin d'inscription, dûment rempli, accompagné des documents éventuellement requis, est à retourner **avant le** 5 septembre à :

**Françoise MARCHELIDON, 6, Jardin de Ockeghem 37000 TOURS –**

Avec le règlement correspondant par chèque ou C.C.P. à l'ordre de "AMICALE de NEUENGAMME"

900 € par personne (+ supplément éventuel – acompte déjà versé).

**Si vous avez une adresse e-mail, merci de nous la communiquer :** .....

Toutes les informations et précisions nécessaires au déroulement harmonieux du voyage feront l'objet de notes spéciales.

**Observations – Correspondance :** .....

Pour tous renseignements complémentaires veuillez nous contacter à l'adresse suivante :

[francoise.marchelidon@wanadoo.fr](mailto:francoise.marchelidon@wanadoo.fr) ou [f.marchelidon@outlook.fr](mailto:f.marchelidon@outlook.fr)

Tél. 02 47 80 00 55 – 06 37 16 52 99