N° carte Flying Blue Air- France KLM .....

(Rendez-vous le 3 mai 2027 à 10 h à Roissy-CDG 6 (ancien terminal 2F)

BULLETIN D'INSCRIPTION - PÈLERINAGE 2027

Lire attentivement la totalité du document avant de le remplir

A / Déporté survivant

Nom /Prénom Adresse Téléphone Matricule Kommando

.....

B / Famille de disparu au camp ou ses Kommandos (enfant ou petit-enfant, frère ou sœur), à l'exclusion de toute autre personne ou parenté, **dans la limite de 2 personnes par disparu pour l'obtention d'un billet SNCF gratuit domicile / Roissy.**

N.B. : **Préparez et conservez une photocopie de la carte de D.I.R./D.I.P. "Ayant cause"**

NOM / Prénom du disparu Matricule Kommando Date du décès

.....

Participant 1 : NOM / Prénom ..... Lien de parenté .....

Adresse .....

Tél. portable ..... Mail .....

Participant 2 : NOM / Prénom ..... Lien de parenté .....

Adresse .....

Tél. portable ..... Mail .....

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
1			
2			
3			
4			

NOMBRE TOTAL DE PARTICIPANTS (catégories A + B + C) : .....

* Rayer les mentions inutiles

FRAIS DE PARTICIPATION

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

Départ 3 mai 2027 : rendez-vous à 10 h à Roissy-CDG 6 - Retour 8 mai 2027, à 13 h 15 à Roissy-CDG

Prix du voyage ..... **1 150 €** x ..... = ... €
- Supplément pour chambre individuelle ..... 200 € x ..... = ... €
- Tarif unique de 500 € pour les jeunes .....
  (– 18 ans ou étudiants majeurs)..... 500 € x .....= ..... €
  voté en conseil d'administration

Total à payer : ..... €

NOMBRE DE CHAMBRES

Double : un grand lit .....
Double : deux lits .....

Individuelle (dans la limite des disponibilités) .....

En cas de désistement, pour quelque raison que ce soit, le remboursement sera accordé en fonction des règles imposées par les transporteurs, hôtels, etc., et de la date à laquelle parviendra le désistement **(voir les conditions d'annulation page 10)**.
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 10 décembre 2026 à :**
Françoise MARCHELIDON, 6, Jardin de Ockeghem, 37000 TOURS

Avec le règlement correspondant par chèque à l'ordre de "AMICALE de NEUENGAMME" ou virement bancaire :

Code établissement : 13825 - Code guichet : 00200 - N° du compte 08001946187 - Code Rice : 50
Domiciliation CE RHÔNE ALPES
IBAN : FR76 1382 5002 0008 00190 4618 750 - BIC CEPAFRPP382

Joindre une copie de la carte d'identité ou passeport de chaque participant

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

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

francoise.marchelidon@orange.fr
Tél. 06 37 16 52 99