

**Inscription**  
**Une journée en famille**  
LE 19 octobre 2019

Nom de famille : .....

Adresse : .....

Email : .....

Téléphone portable : .....

**Nombre de participants et Participation financière**

Prix par participant sans transport :

Gratuité pour 1 jeune venu au pèlerinage en mai 2019

Enfant : 5 euros X ..... = .....

Adulte : 5 euros X ..... = .....

Total : .....



**Le transport n'est pas organisé mais en fonction du nombre de participant nous pourrions envisager de le faire moyennant un surcoût de 20 €.**

Merci de nous faire savoir rapidement si vous souhaitez être transportés.

Souhaitez-vous que l'on organise votre transport ?

OUI

NON

Bulletin à remplir et à renvoyer par mail à l'adresse ci-dessous :  
[journeefamilierp@gmail.com](mailto:journeefamilierp@gmail.com)

Règlement à renvoyer par chèque à l'adresse ci-dessous avant le **1 septembre 2019**,

Coopération missionnaire RP

Journée des familles

5 rue Monsieur - 75007 Paris

**Merci d'établir votre chèque à l'ordre de :**  
**« Coopération missionnaire Région Parisienne »**  
**et de mettre votre numéro d'inscription au dos du chèque.**

**Pour tout renseignement Tel : 01 53 69 17 70 / 06.77.99.25.61.**