

## Formulaire d'inscription

Nom : ..... Prénom : .....

Nom et prénom en arabe pour les arabophones : .....

Prénom du père : .....

Date et lieu de naissance ..... à ..... Pays .....

Sexe (\*) :  Masculin  Féminin Nationalité : Actuelle ..... d'origine .....

Passeport → Pays : ..... Date d'expiration : .....

Situation de famille (\*)  Célibataire  Marié(e)  Divorcé(e)  Veuf (ve)

Profession : .....

### Vos coordonnées

Adresse : No ..... Voie .....

Code postal ..... Ville .....

Tél. Fixe ..... Tél. mobile .....

Courrier électronique ..... @ .....

### Etat de santé

**Vous êtes vacciné(e) contre le COVID19 (\*) :**  Non  Oui, nombre de doses :  1 Dose  2 Doses  3 Doses

Vous avez une maladie chronique de (\*) :  Diabète  Maladie de cœur  Hypertension  La Migraine  
 Autre, précisez .....

Besoin d'une assistance (\*) :  Médicale  Particulières, Précisez : .....

Fumeur (euse) (\*) :  oui  non

### Langue arabe

**Maîtrisée (\*)**  oui -  non ou **comprise (\*)** :  oui -  non

Avez-vous déjà voyagé en Irak ? (\*) : **Non**  - **Oui**  Nb de fois, ..... Année du dernier voyage : .....

Pour la visite d'Arbaeen ? : **Non**  - **Oui**  Nb de fois, .....

(\*) Mettre une croix dans la case correspondante à votre réponse.

Fait à ..... le ..... / ..... / 2022.

Signature

### Informations

Date de départ : **12 septembre** – Date de retour : **20 septembre** | Forfait / personne : 1500 € | premier acompte 850 €

Solde au plus tard : **10 aout 2022** | Date limite d'inscription : **20 juillet**

Pour les non vaccinés(es) en 3 doses, un test PCR obligatoire datant de moins de 48h avant le départ et le retour, non compris dans le forfait

**Coordonnées bancaire : IBAN SWIFT : FR7630003031210005008957183 SOGEFRPP**