

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 : Numéro : 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,

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 / / 2023.

Signature

Informations

Date de départ : **31 Août** – Date de retour : **11 septembre** | Forfait / personne : 1750 € forfait tout inclus | premier acompte 900 €, Solde au plus tard : **10 aout 2022** | Date limite d'inscription : **20 juillet**

Coordonnés bancaire : IBAN SWIFT : FR50 3000 2004 9300 0000 5654 H24 / Code Bic : CRLYFRPP