



## DEMANDE DE CARNET DE PELERIN

Nom .....

Prénom .....

Date de naissance .....

Adresse .....

.....

.....

N° carte d'identité ou de passeport .....

Délivré par .....

Date et lieu de départ .....

Je sollicite la délivrance du Carnet de Pèlerin délivré par l'Association Sarthoise des Amis de Saint Jacques de Compostelle – Compostelle72.

J'ai pris connaissance de la lettre qui accompagne cette demande et j'en accepte les termes.

Fait à .....Le .....

**Le Président**

**Signature**