



DEMANDE DE CARNET DE PELERIN

Nom.....

Prénom

Date de naissance

Adresse

.....

Mail.....

Téléphone

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

Signature

