

FICHE D'INSCRIPTION

☐ Madame

☐ Sœur (religieuse)

☐ Père (prêtre)

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____





Je suis : ☐ Adhérent-e à l'Acf

☐ non-adhérent-e à l'Acf

TRANSPORT

☐ Je voyage par mes propres moyens.

☐ Je désire profiter du transport organisé par ma région Acf.

Pour tout renseignement, veuillez contacter le siège de l'Acf, à Paris :



01.40.62.65.00 ou



secretariat@actioncatholiquedesfemmes.org

COÛT DU SEJOUR : hébergement, ateliers, animation musicale, repas...

	Adhérent-e	Non-adhérent-e
Séjour (hébergement, repas ...)	200 €	250 €
Aumônier	100 €	

☐ J'accepte de partager une chambre double ou triple avec : _____

☐ Je désire une chambre individuelle (sous réserve de disponibilité).

☐ Je désire une chambre PMR.

☐ Je signale un régime alimentaire particulier : _____

En cas d'urgence, personne à contacter : _____ 

DROIT A L'IMAGE

☐ J'accepte que des photos de moi soient prises durant le temps fort et soient utilisées sur les supports de communication de l'Action catholique des femmes.

☐ Je m'oppose à l'utilisation de mes photos.

REGLEMENT

Bulletin à renvoyer avant le 15 juillet 2026, dernier délai.

☐ Je souhaite régler en 4 fois (merci d'indiquer les dates d'encaissement au dos des chèques)

Je règle ma participation par :

☐ Chèque (s), libellé (s) à l'ordre de « Action catholique des femmes »

☐ Virement bancaire : IBAN : FR76 3006 6100 4100 0105 6530 105

BIC : CMCIFRPP

Envoi à : Action catholique des femmes, 98 rue de l'Université, 75007 PARIS

secretariat@actioncatholiquedesfemmes.org – 01.40.62.65.00