Congrès National VEA 2022 - 26-29 mai

VALPRE-LYON
1 chemin de Chalin, 69130 ECULLY

Entrons dans la joie du Christ

**À photocopier et à diffuser à tous les membres des équipes locales**

et à toute personne intéressée par le thème

### **Bulletin individuel d’inscription** À faire parvenir **impérativement** **à votre responsable diocésain VEA** avant le **1er MARS 2022(1)(2)**

Il est préférable de remplir ce bulletin informatiquement en allant sur le site [www.vea.asso.fr](http://www.vea.asso.fr), ce qui facilitera son exploitation ultérieure, puis l’imprimer (en cas d’impossibilité, remplir **très lisiblement** ce formulaire) et **le transmettre accompagné du chèque, à votre responsable diocésain**.

*Merci de remplir* ***TOUTES*** *les rubriques* ***très lisiblement en caractères d’imprimerie***

**▶** **RÉGION VEA**      Diocèse de

**▶** **MEMBRE DE VEA** oui [ ]  non [ ]  Équipe de

Monsieur [ ]  Madame [ ]  Père [ ]  Sœur [ ]  Diacre [ ]

Nom :       Prénom :

Âge :       Profession :

Adresse :

Code Postal :       Ville :

Téléphone :       Portable :

Courriel :

**Je participe**

Seul : [ ]  En couple : [ ]

Enfants : [ ]  nombre :       Âges :

*Les personnes qui envisagent d’arriver avant ou de prolonger leur séjour, prennent en charge leurs repas et hébergement.*

**Je voyage**

Train : [ ]  🡪 LYON-PART-DIEU  - heure d’arrivée le 26/05

 (de préférence) - heure de départ le 29/05

 🡪 LYON-PERRACHE  - heure d’arrivée le 26/05

 - heure de départ le 29/05

Service de Bus-navette entre la gare et Valpré organisé par VEA

Car : [ ]  ou Voiture particulière : [ ]  stationnement possible sur le site de VALPRÉ

 Camping-car : [ ]  stationnement possible sur le site de VALPRÉ

**Je souhaite être hébergé(e)**

Oui [ ]  Non [ ]  chambre individuelle [ ]  couple [ ]

Personne seule acceptant de partager une chambre à 2 lits [ ]  ou 3 lits [ ]  **avec**

Marche difficile [ ]  Fauteuil roulant [ ]  Autres [ ]  Précisez :

Si vous souffrez d’un handicap, quels sont vos besoins ?

Remarques particulières :

*Draps et serviettes de toilette sont fournis.*

**TARIFS INDIVIDUELS**

Le coût total du congrès, hors transport, s'élève à 262€ par personne, à partir du dîner de jeudi au panier-repas de dimanche midi. L'épargne Solidarité Congrès réalisée par les membres de VEA au cours des années précédentes et la participation du Mouvement, a permis de **ramener ce coût à 180€ par personne**.

**Frais de Congrès:** 50€

**Hébergement**:

Prix par adulte **en pension complète** : 3 nuitées + 6 repas : 212€

  Chambre individuelle (supplément pour 3 nuits) : 45€

Enfant logé dans la chambre des parents (repas inclus) pour les 3 jours : 60€

*Enfants de moins de 3 ans : gratuit*

**SANS Hébergement : réduction de 60€ sur le prix de la pension complète 152€**

**Je dois :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | En Pension complète | Sans Hébergement |  |
| Frais de congrès  | 50 € | 50€ |
| Restauration sans hébergement | / | 152€ |
| Hébergement en pension complète | 212 € | / |
| Chambre individuelle (supplément pour 3 nuits = 45 €) |       € | / |
| Enfants de plus de 3 ans  | Nbe d’enfants       x 60€ = |       € | / |
| Total par personne : |  |  |       € |

**Je déduis :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Épargne Solidarité Congrès :  | 12 € |  |
| Participation du Mouvement :  | 70 € |
| Total à **déduire** :  | - **82** € |
| **Total restant dû par personne :** |       **€** |

**Paiement par chèque à l’ordre de VEA Paris**

**Votre inscription ne sera prise en compte que si elle est accompagnée de votre règlement.**

Chèque postal ou bancaire n° :       Banque :

Nom du titulaire du compte :

Date :       Signature :

**Les personnes qui seraient inscrites mais qui ne pourraient pas participer pour un motif impérieux, seront remboursées.**

[ ]  *J’autorise le Mouvement à éditer (publications et site VEA) les photos où je figure, prises au cours du Congrès. Les informations contenues dans ce document sont exclusivement réservées à VEA conformément au RGPD du 27/06/2016/****(veuillez cochez la case)***

À       Le       Signature :

1. À envoyer à **votre responsable diocésain** qui, après en avoir gardé une copie, **transmettra sans attendre** à

**VEA, 12 rue Edmond Valentin – 75007 PARIS**

(2) Nouvelle date

VEA – 12 rue Edmond Valentin – 75007 PARIS

🕿 01 45 51 60 55
E-Mail : vea@vea.asso.fr – Site VEA : www.vea.asso.fr