

Photo à coller

# ASSOCIATION ALGHADIR ISLAMIQUE

## Pèlerinage 2018 - 1439 Hégire

### Formulaire à remplir par les pèlerins



Nom : ..... Prénom : .....

Nom et prénom en arabe pour les arabophones : .....

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 : .....

Si votre conjoint ou une personne de votre famille voyage avec vous, noter ci-dessous son

Nom ..... Prénom ..... Lien de Parenté .....

.....

.....

### Adresse

No ..... Voie .....

Code postal ..... Ville .....

Tél. Fixe ..... Tél. mobile .....

Courrier électronique .....

Type de pèlerinage (\*) :  Obligatoire  Recommandé  Par procuration

Si recommandé, noter l'année du dernier pèlerinage : .....

Si par procuration, noter le nom du défunt : .....

### Etat de santé

Groupe sanguin (\*) :  O+  O-  A+  A-  B+  B-  AB+  AB-  Autre

Vous souffrez de :  Diabète  Maladie de cœur  Hypertension  La Migraine

Autre, précisez .....

Le(s) nom(s) du (es) médicament(s) utilisé(s) .....

Besoin d'une assistance  Médicale  Particulières, Précisez : .....

Fumeur (euse) (\*) :  oui  non

(Pour les femmes) Enceinte (\*) :  oui  non

Si oui indiquez l'âge de la grossesse pendant le pèlerinage : ..... mois.

Pour mieux vous guider pendant votre pèlerinage, veuillez indiquer votre référence religieuse (\*) (مرجع)

Ayatollah Kamin'i  Ayatollah Sistani  Ayatollah Fadlallah  Autres .....

Vous n'en avez pas.

Langue arabe maîtrisée (\*) :  oui  non ou comprise (\*) :  oui  non

Taille de vêtements pour les femmes : S  M  L  XL  XXL

(\*) Mettre une croix dans la case correspondante à votre réponse.

Partie à laisser vide:

Forfait : ..... Supplément Visa : ..... HQ :

Acomptes : ..... N° de reçus : ..... reste à régler : .....

Note : .....