

# FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

(Cadre réservé au Service) Date d'inscription : \_\_ / \_\_ / 2022

**PÈLERINAGE : BRETAGNE 20 au 22 juin 2022**

Abbé  Frère  Sœur  Mme  Mlle  M  Paroisse.....

NOM USUEL (en majuscule) .....PRENOM.....

Date et lieu de naissance (impératif) .....

Adresse personnelle : .....

Code Postal : \_\_\_\_\_ VILLE ..... Tel Mobile de préférence : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

**Pour le retour du contrat et pour confirmer votre inscription, nous indiquer votre mail**

Mail : ..... @ ..... **ou joindre une enveloppe timbrée à votre adresse**

Personne à prévenir en cas d'urgence : (Renseignements obligatoires pour valider votre inscription. Merci)

Nom/Prénom : .....

Tel Mobile de préférence : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ Lien de parenté .....

## HEBERGEMENT

Hébergement **chambre double** avec. ....

Hébergement en **chambre individuelle** dans la limite des places disponibles avec un supplément de **10,00 €/personne**

**Intolérances alimentaires ou régime particulier, préciser LESQUELS** : .....

## PRIX PAR PERSONNE ET MODALITES DE PAIEMENT

En chambre double : **275.00 €**  En chambre individuelle : **285.00 €**

**Acompte à verser à l'inscription** : En chambre double : **95.00€** En chambre individuelle : **105.00€**

**Modalités de paiement pour le solde** :  3 chèques de 60.00€  2 chèques de 90.00€  1 chèque de 180.00€

Tous les chèques nous seront remis lors de l'inscription et encaissés le 15 de chaque mois. 1<sup>er</sup> encaissement le 15/02/2022.

### Ces prix comprennent :

Tous les déplacements prévus au programme en autocar.

Hébergement : 2 nuits à la Maison d'accueil de Créhen

Repas : pension complète à compter du dîner du 1er jour au déjeuner du dernier jour.

Visites guidées, offrande pour les messes. Assurance, assistance, rapatriement de la Mutuelle Saint Christophe. Le livret du pèlerin et un foulard.

### Ces prix ne comprennent pas :

Le pique-nique du 1<sup>er</sup> jour, ainsi que toutes les dépenses à caractère personnel.

**MESURE EXCEPTIONNELLE COVID 2022**

**Deux personnes désireuses de partager la même chambre et ne partageant pas le même foyer devront signer ci-dessous**

Je reconnais que c'est à mon initiative personnelle que je demande à partager ma chambre avec .....

**TOUT DÉSISTEMENT DOIT ÊTRE NOTIFIÉ PAR UN CERTIFICAT MÉDICAL au Service Diocésain des Pèlerinages.**

**En cas de force majeure** (décès d'un proche, maladie, l'acompte déjà versé ou la totalité du pèlerinage sera remboursé, déduction faite des frais de fonctionnement s'élevant à 40€).

**J'autorise la diffusion de photos, vidéos ou autres supports reproduisant mon image pour publications et communications** OUI  NON

## REGLEMENT

Je verse la somme de \_\_\_\_\_ € au titre de l'acompte pour le 15 février 2022

**pour valider l'inscription.** (Chèque bancaire ou postal à l'ordre du Service Diocésain des Pèlerinages).

Ma signature ci-dessous implique l'acceptation des conditions de participation, dont j'ai pris connaissance en particulier en cas d'annulation.

Fait à ..... Le .....

Signature précédée de la mention manuscrite « **Lu et approuvé** »

# FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

La loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 permet l'accès des personnes aux informations les concernant. Cette disposition vient d'être renforcée par une nouvelle réglementation européenne qui est entrée en vigueur le 25 mai 2018 : le « **Règlement Général sur la Protection des Données personnelles** », **R.G.P.D.**.

L'objectif est de protéger les données personnelles de citoyens européens.

## RECUEIL DE CONSENTEMENT DES PERSONNES :

Je soussigné(e)

NOM – PRENOMS : .....

Donne mon consentement au recueil et au traitement des données me concernant par le Service Diocésain des Pèlerinages.

Je prends note que je peux à tout moment demander à connaître les éléments conservés sur moi et que, selon les termes de la loi du 6 janvier 1978 « informatique et libertés », je bénéficie d'un droit d'accès, de rectification de suspension et d'opposition aux informations et messages me concernant.

Fait à : ..... Le : \_\_ / \_\_ / 2022

SIGNATURE OBLIGATOIRE :

J'accepte d'être informé(e) par mail des prochains pèlerinages OUI  NON

### RÉSERVÉ au Service Diocésain des Pèlerinages

	Acompte	Solde	Solde	Solde		
Date	15-févr	15-mars	15-avril	15-mai		
Montant						
Banque						
N° chèque						
Nom émetteur						
Reste dû						