

A RETOURNER

BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

**Pèlerinage à LOURDES du 8 au 12 Février 2026 —(5 jours—4 nuits)
dans la limite des places disponibles**

Nom du responsable de groupe :

Nom Prénom

Adresse.....

Code Postal Ville.....

Tél fixe : Tél portable :

E-mail

Date de naissance Nationalité

Personne à prévenir en cas d'urgence (obligatoire)

Nom Prénom.....

Tél fixe Tél portable.....

De façon générale, ce pèlerinage est adapté aux personnes à mobilité réduite.

Besoin(s) particulier(s) pour les personnes à mobilité réduite.....

Vous venez pour la première fois à Lourdes : ☐ oui ☐ non

TRANSPORTS

TGV RÉGULIER 2ÈME CLASSE : PARIS MONTPARNASSE-LOURDES

ACHEMINEMENT EN AUTOCAR (ALLER ET RETOUR) :

ARRAS-GARE MONTPARNASSE

HORAIRES

Aller le dimanche 8 février

08 h30 : Maison Diocésaine 103 rue d'Amiens Arras

Retour le jeudi 12 février

20 h 30 : Maison Diocésaine 103 rue d'Amiens Arras

HEBERGEMENT—HOTEL DE PARIS***

en pension complète

du dîner du 1er jour au panier pique-nique du dernier jour

☐ chambre individuelle (dans la limite des places disponibles)

☐ chambre couple ☐ chambre double

Vous partagerez la chambre avec :

Attention : si personne ne peut finalement partager votre chambre, le supplément chambre individuelle vous sera facturé.

Je soussigné (prénom et nom) :

.....

déclare avoir plus de 18 ans ou être compétent à signer ce formulaire en mon nom propre. J'ai lu et compris toutes les explications des pages suivantes.

En signant ce bulletin d'inscription, j'accepte les conditions générales de participation.

Fait à :Signature (obligatoire) :

Le :

TARIF (base 20 pèlerins)

- Frais d'inscription, transport et hébergement : (A) ..564 €
(y compris sanctuaires de Lourdes)

- Assurance Mutuelle St Christophe:..... (B) 6 €

• Supplément chambre individuelle :(C) 120 €

TOTAL (A+B+C)..... €

S'agit-il d'un billet gagnant : ☐ oui ☐ non

Si oui, nom de la paroisse :

.....

MODES DE REGLEMENT

☐ Espèces ☐ Chèques Vacances ☐ Chèque (à l'ordre de la Direction des Pèlerinages)

☐ Carte Bancaire (à la Direction des Pèlerinages)

☐ Virement bancaire effectué le : IBAN FR76 3000 3001 5000 0372 6005 252

Possibilité de régler en plusieurs fois. Pour les modalités, prenez contact avec la Direction des Pèlerinages

TSVP .../...



DIRECTION DES PELERINAGES – 103 rue d'Amiens – CS 61016 – 62008 ARRAS CEDEX
Tél. : 03.21.21.40.90 – E mail : pelerinages@arras.catholique.fr
Pour l'Association Diocésaine - Opérateur de voyages n° IM062190003
Responsabilité civile professionnelle : **MUTUELLE ST CHRISTOPHE**, 277 rue St Jacques, 75256 PARIS
Garantie financière : **ATRADIUS CREDITO** - 159 rue A. France – 92596 LEVALLOIS PERRET

AUTORISATION POUR LE TRAITEMENT DES DONNÉES (RGPD)

En m'inscrivant à ce pèlerinage :

J'autorise la **Direction des Pèlerinages**, rattachée à l'Association Diocésaine d'Arras sis 103 rue d'Amiens—62000 ARRAS, à utiliser mes coordonnées courriels, postales et téléphoniques présentes sur ce document dans le cadre de l'organisation du pèlerinage auquel je m'inscris.

J'autorise l'**Association Diocésaine d'Arras** à utiliser ces données aux fins de recevoir des informations et sollicitations de la part de ses différents services (via courriers électroniques, messages SMS, appels téléphoniques et courriers postaux) :

☐ oui ☐ non

DROIT A L'IMAGE

Dans le cadre de ce pèlerinage organisé par le diocèse d'Arras, j'autorise :

- ma participation à titre gratuit aux séances de prises de vues réalisées par la direction des pèlerinages :
☐ oui ☐ non
- l'utilisation des images et sonores réalisés par leurs publications ou diffusions sur tous supports et/ou modes d'exploitation (newsletter, page Facebook, site du diocèse d'Arras)
☐ oui ☐ non

Cette autorisation est donnée pour une durée de 5 ans. Et au plus tard à la fin de la promotion du pèlerinage pour lequel mon image sera utilisée.

En outre, les adresses, numéros de téléphone et adresses mail que vous avez renseignés sont nécessaires dans le cadre de la gestion des images collectées par le diocèse d'Arras et leur utilisation par le service diocésain des pèlerinages. Elles sont destinées au responsable de la direction des pèlerinages.

Conformément à la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978 modifiée et au règlement général sur la protection des données, vous disposez d'un droit d'accès, d'interrogation, de limitation, de portabilité, d'effacement, de modification et de rectification des informations vous concernant.

Vous disposez également d'un droit d'opposition au traitement de vos données à caractère personnel. Vous disposez enfin du droit de définir des directives générales et particulières définissant la manière dont vous entendez que soient exercés, après votre décès, ces droits.

Vous pouvez exercer ces droits auprès du responsable du service diocésain des pèlerinages du diocèse d'Arras à l'adresse suivante : Direction des Pèlerinages — 103 rue d'Amiens — CS 61016—62008 ARRAS Cedex.

Enfin vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés, autorité de contrôle en charge du respect des obligations en matière des données à caractère personnel.

Je garantis avoir tout pouvoir pour accorder la présente autorisation. Je garantis le diocèse d'Arras contre toute action ou contestation de tiers concernant l'utilisation et l'exploitation de mon image, de ma voix et de mes propos.

CONDITIONS D'ANNULATION

Toute annulation doit être notifiée par courrier.

En cas d'annulation :

- à plus de 30 jours avant le départ un montant de **64 €** sera retenu.
- moins de 10 jours : 75 % du prix du pèlerinage sera retenu
- moins de 2 jours : 100 % prix du pèlerinage sera retenu.

Signature : le pèlerin ou le représentant légal

Signature : La Direction des Pèlerinages :

