

**A RETOURNER**

Nom DESAGE Prénom MARTIN  
 Adresse 239 avenue LEO DROUYN  
 Code Postal 33450 Ville LEZON  
 Tél fixe : ..... Tél portable : 07 83 90 86 29  
 E-mail martin.desage@gmail.com / bertrand.desage@gmail.com  
 Date de naissance 21/01/2006 Nationalité FR  
 n° CNi ou Passeport en cours de validité 19 DH 64 521  
**Personne à prévenir en cas d'urgence (obligatoire)**  
 Nom DESAGE Prénom BERTRAND  
 Tél fixe ..... Tél portable 06 33 16 79 61  
 Besoins particuliers .....  
**Ce pèlerinage n'est pas adapté aux personnes « PMR »**

HEBERGEMENT	PROGRAMME
<p style="text-align: center;"><b>Communauté de TAIZE—71250 TAIZE</b></p> <p><b>Pour les jeunes : en dortoirs</b></p> <p><b>Pour les adultes : en chambres doubles ou quadruples</b></p> <p>Réservation du 10 avril 2022 dîner au 17 avril 2022 pique-nique du midi</p>	<p>le 10 avril : marche Cormatin-Taizé</p> <p>Du 11 au 17 avril : temps de services—prières et rencontres</p>

TARIFS	MODES DE REGLEMENT
<p><b>Jeunes (15-30 ans) :</b> <u>165€ 100€</u></p> <p><b>Adultes (à partir de 31 ans) :</b> <u>235€ car pay de transport</u></p> <p><b>Ce prix comprend :-</b> le transport                      - l'hébergement en pension complète                      - les frais de service et l'assurance</p> <p><b>Ce prix ne comprend pas :-</b> le pique-nique du 10/04 midi                      - les dépenses personnelles</p>	<p><input type="checkbox"/> Espèces      <input type="checkbox"/> Chèques Vacances</p> <p><input type="checkbox"/> Chèque (à l'ordre de la Direction des Pèlerinages)</p> <p><input type="checkbox"/> Carte Bancaire (à la Direction des Pèlerinages)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Paiement en ligne par CB <u>100€</u></p> <p><input type="checkbox"/> Virement bancaire—joindre un RIB</p> <p><i>Possibilité de régler en plusieurs fois. Pour les modalités prenez contact avec la Direction des Pèlerinages</i></p>

**TRANSPORT (en autocar grand tourisme)**

10 avril 2022	17 avril 2022
Boulogne : 05 H 50	Taizé : 11 H 30
Péage de Setques : 06 H 50	Arras car n° 2 : <del>20 H 30</del>
Arras : 07 H 50	Arras : 19 H 30
Arras car n°2 : 08 H 00	Péage de Setques : 21 H 30
Cormatin : 16 H 00	Boulogne : 22 H 15
Taizé : 18 H 00	

*Horaires pouvant changer en fonction du nombre d'inscrits*



## AUTORISATION POUR LE TRAITEMENT DES DONNÉES (RGPD)

J'autorise la Direction des Pèlerinage 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 :  oui  non
- Transmettre mes coordonnées, (nom, prénom, adresse, téléphones, email) à d'autres participants du pèlerinage pour l'organisation de point de rendez-vous ou de covoiturage:  oui  non

J'autorise l'Association Diocésaine d'Arras à utiliser ces données aux 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, 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)

Ainsi, vous reconnaissez et acceptez que votre image, votre nom, votre adresse, numéro de téléphone et adresse mail, votre voix, votre interview et tout ce qui aura pu être filmé par les caméras et/ou photographié vous concernant, puissent être fixés et/ou utilisés et/ou reproduits, représentés ou adaptés en tout ou partie par le diocèse d'Arras, à titre gracieux.

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. Pour les pèlerinages dont la périodicité est annuelle, le consentement est donnée jusqu'à la promotion du pèlerinage de l'année suivante.

Vous comprenez et acceptez que votre accord n'oblige nullement le diocèse d'Arras à utiliser votre interview et/ou les images fixes et/ou audiovisuelles sur lesquelles vous pourriez apparaître.

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, ainsi que d'un droit d'opposition. 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 Cédex.

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 30 € sera retenu.
- moins de 10 jours : 75 % du prix du pèlerinage sera retenu
- moins de 2 jours : 100 % prix du pèlerinage sera retenu.

-----  
**Pour un mineur : à remplir par le représentant légal**

**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 de ces autorisations.**

**En signant ce bulletin d'inscription, j'accepte les conditions générales de participation et atteste avoir lu la notice distribuée par la mutuelle St Christophe**

Fait à : ..... 1200 ..... Signature (obligatoire) :

Le : ..... 27/03/2022 .....

La Direction des Pèlerinages

