

<div style="border: 2px solid red; padding: 2px; transform: rotate(-15deg); display: inline-block; color: red; font-weight: bold;">A RETOURNER</div> <p style="margin: 0;"><b>BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE</b>  <b>Pèlerinage à LOURDES du 8 au 12 Février 2025 —(5 jours—4 nuits)</b>  <b>Dans la limite des places disponibles</b></p>	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 samedi 8 février**  
 9h00 : Maison Diocésaine 103 rue d'Amiens Arras  
**Retour le mercredi 12 février**  
 21h30 : Maison Diocésaine 103 rue d'Amiens Arras

**TARIF (base 20 pèlerins)**

- Frais d'inscription, transport et hébergement : (A) ... 544,00 €  
 (y compris sanctuaires de Lourdes)

- Assurance : ..... (B)    6,00 €

•    Supplément chambre individuelle : ..... (C)    120,00 €

**TOTAL (A+B+C) ..... €**

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

Si oui, nom de la paroisse : .....

**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 et atteste avoir lu la notice distribuée par la mutuelle St Christophe**

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

Le : .....

**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*



**DIRECTION DES PELERINAGES – 103 rue d'Amiens – CS 61016 – 62008 ARRAS CEDEX**  
 Tél. : 03.21.21.40.90 – E mail : [pelerinages@arras.catholique.fr](mailto: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)

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 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, 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

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. 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.

---

## SIGNATURES :

La Direction des Pèlerinages :



Le pèlerin ou son responsable légal :