

BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

Pèlerinage à ROME—JUBILE DES FAMILLES (5 jours-4 nuits) du mercredi 28 Mai au dimanche 1er juin 2025

Prix par personne en chambre double (base 40 pèlerins) : 1245 € - Supplément chambre individuelle : 250 €

Inscription avant le 25 mars 2025 et dans la limite des places disponibles

A RETOURNER**Remise des documents lors
de la rencontre 10 jours
avant le départ**

Nom Prénom

Adresse.....

Code Postal Ville

Tél fixe : Tél portable :

E-mail

Date de naissance Nationalité.....

Profession.....

Personne à prévenir en cas d'urgence (obligatoire)

Nom..... Prénom.....

Tél fixe Tél portable

Ce pèlerinage n'est pas adapté aux personnes à mobilité réduite.

Besoin(s) particulier(s)

.....

TRANSPORTSNavette en car au départ d'Arras le 28 mai 2025
et avion avec la compagnie ITA AIRWAYS
Utiliserez-vous la navette au départ d'Arras vers 06 H 00
 OUI NON**HEBERGEMENT**En pension complète du dîner du premier jour au déjeuner
pique-nique du dernier jour.

En mobil-home dans un camping à Rome

 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.**Prière de préciser si vous avez des particularités de type allergies
alimentaires, diabète ou autre :

.....

.....

.....

REGLEMENT

Versement de l'acompte à l'inscription

 400 € en chambre double 600 € en chambre individuelle

Solde à régler avant le 25 avril 2025

Vous serez considéré comme inscrit dès réception du bulletin
d'inscription accompagné de l'acompte. Les inscriptions sont
prises dans l'ordre de réception du courrier.**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**FORMALITES**Carte Nationale d'Identité ou passeport en cours de validité
N° de la pièce d'identité.....**PHOTOCOPIE À JOINDRE AU BULLETIN D'INSCRIPTION**

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)

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 : 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, ainsi que d'un droit d'opposition. Vous disposez enfin du droit de définir des directives générales et particulières définis-

sant 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 :

- un montant de **100 €** non remboursable sera retenu pour frais de dossier.
 - entre **30 et 21 jours** avant le départ, **25%** du montant total du voyage sera retenu
 - entre **20 et 8 jours** avant le départ, **50%** du montant total du voyage sera retenu
 - entre **7 et 2 jours** avant le départ, **75%** du montant total du voyage sera retenu
 - à **moins de 2 jours** avant le départ, **90%** du montant total du voyage sera retenu
 - **le jour du départ, 100 %** du montant total du voyage
- Tout voyage interrompu ou abrégé du fait du voyageur, pour quelque cause que ce soit, ne donne lieu à aucun remboursement**

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 : Signature (obligatoire) :

Le :

La Direction des Pèlerinages :

