

A RETOURNER

BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

Pèlerinage à FATIMA du 10 au 15 octobre 2025 (6 jours-5 nuits)

Prix par personne en chambre double : **1 355 €** - Supplément chambre individuelle : **315 €**

Inscription **avant le 10 juin 2025** et dans la limite des places disponibles

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)

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

TRANSPORTS

Le 10-10 : 06 H 00 départ d'Arras en car puis en avion avec la compagnie TAP

Le 15-10 : retour en soirée

Utiliserez-vous la navette au départ d'Arras :

OUI NON

HEBERGEMENT

En pension complète du déjeuner du 1er jour au déjeuner du dernier jour

En hôtel 3 étoiles

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 :

.....

.....

FORMALITES

Carte Nationale d'Identité ou passeport en cours de validité

N° de la pièce d'identité.....

Photocopie à joindre au bulletin d'inscription

REGLEMENT

Versement de l'acompte à l'inscription

400 € en chambre double

500 € en chambre individuelle

Solde à régler avant le 15 juin 2024

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

Pour toute personne ayant été hospitalisée de manière continue ou ambulatoire dans les 3 mois précédant la date d'inscription :

Merci de fournir un certificat médical daté de votre date d'inscription au voyage pouvant certifier du caractère stable de la maladie et précisant que vous êtes apte à voyager. Si toutefois, l'aggravation de votre maladie (pour laquelle il y avait eu ladite hospitalisation) suscitait une prise en charge médicale pendant votre voyage, en l'absence de ce certificat, les frais engagés pour l'assistance médicale et/ou le rapatriement médical ne seraient pas remboursés.



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. 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 :

- 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 :

