

A NOUS RETOURNER

DIRECTION DIOCÉSAIN DES PÈLERINAGES
16 rue du Barbâtre – 51100 REIMS - tél. : 03 26 48 41 08 - Certificat d'immatriculation IM051170004
courriel : pelerinages.reims-ardennes@wanadoo.fr

Paroisse _____

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION (ADULTE) AU PÈLERINAGE A LOURDES 2024

Monsieur Madame Mademoiselle Sœur Père
Nom : _____ Prénom : _____
Nom de jeune fille : _____ Date de naissance : ____ / ____ / ____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
e-mail : _____
N° de téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ N° de téléphone portable : 0 ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Personne à prévenir (en cas d'incident au cours du pèlerinage) : Nom : _____ Tél : _____

Sécurité sociale : Caisse _____ n° SS _____
(se munir impérativement de sa carte vitale et d'une pièce d'identité)

TRANSPORT : TGV spécial : en 2nde classe (225 €) en 1^{ère} classe (275 €) par mes propres moyens
Gare de départ : CHARLEVILLE RETHEL REIMS
Je désire voyager avec : _____

DÉSIRE UN HÔTEL : Oui – Lequel : _____
 chambre individuelle 2 personnes 3 personnes à partager avec : _____

J'accepte de payer le supplément chambre individuelle si aucune personne ne se présente pour partager ma chambre

Non. Je m'occupe de mon hébergement ; je serai logé à _____

🎵 Jouez-vous d'un instrument non oui, lequel ?.....Voulez-vous l'apporter à Lourdes ? non oui

REGLEMENT

Frais généraux (frais d'organisation, assurance, cotisation Sanctuaires, frais de secrétariat, livret du pèlerin,...)	50 €
Transport : 225 € en TGV 2 nd e classe – 275 € en TGV 1 ^{ère} classe	€
Séjour hôtel (en pension complète)	€
Don pour aider les malades ou les enfants	€
TOTAL	€

N° du chèque (à l'ordre de : « Pèlerinages diocésains »): _____

Banque : _____

Pour un encaissement différé de votre chèque, notez la date souhaitée (au plus tard le 10 août) : _____

Les chèques-vacances sont acceptés (agrément ANCV) pour régler tout ou partie du coût du pèlerinage

Nos pèlerinages sont effectués selon les conditions générales de ventes, décret N° 94-190 du 15 juin 1994 pris en application de l'article 31 de la loi N° 92-645 du 13 juillet 1992, fixant les conditions d'exercice des activités relatives à l'organisation et à la vente de pèlerinages.

ASSURANCE : Mutuelle St Christophe (277 rue Saint-Jacques - 75256 Paris Cedex 05)

RGPD : Si vous souhaitez que vos données personnelles soient effacées de nos fichiers, veuillez contacter le Directeur des pèlerinages à l'adresse ci-dessus.

Le directeur, Christian DEVAUX

Je soussigné(e) Nom, Prénom _____, certifie avoir pris connaissance des Conditions Générales de Participation de la Direction Diocésaine des Pèlerinages de Reims, des Conditions Particulières décrites dans la brochure d'information, des modalités d'annulation, du contrat d'assurance/assistance de ce pèlerinage et des mentions du règlement général sur la protection des données. Je vous confirme mon inscription et vous adresse la somme de _____ en règlement de mon séjour.

Date : _____

Signature : précédée de la mention « lu et approuvé »

A CONSERVER

DIRECTION DIOCÉSAINE DES PÈLERINAGES
16 rue du Barbâtre – 51100 REIMS - tél. : 03 26 48 41 08 - Certificat d'immatriculation IM051170004
courriel : pelerinages.reims-ardennes@wanadoo.fr

Paroisse _____

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION (ADULTE) AU PÈLERINAGE A LOURDES 2024

Monsieur Madame Mademoiselle Sœur Père

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____ Date de naissance : ____ / ____ / _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

e-mail : _____

N° de téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ N° de téléphone portable : 0 ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Personne à prévenir (en cas d'incident au cours du pèlerinage) : Nom : _____ Tél : _____

Sécurité sociale : Caisse _____ n° SS _____
(se munir impérativement de sa carte vitale et d'une pièce d'identité)

TRANSPORT : TGV spécial : en 2nde classe (225 €) en 1^{ère} classe (275 €) par mes propres moyens
Gare de départ : CHARLEVILLE RETHEL REIMS
Je désire voyager avec : _____

DÉSIRE UN HÔTEL : Oui – Lequel : _____

chambre individuelle 2 personnes 3 personnes à partager avec : _____

J'accepte de payer le supplément chambre individuelle si aucune personne ne se présente pour partager ma chambre

Non. Je m'occupe de mon hébergement ; je serai logé à _____

🎵 Jouez-vous d'un instrument non oui, lequel ?.....Voulez-vous l'apporter à Lourdes ? non oui

REGLEMENT

Frais généraux (frais d'organisation, assurance, cotisation Sanctuaires, frais de secrétariat, livret du pèlerin,...)	50 €
Transport : 225 € en TGV 2 nd e classe – 275 € en TGV 1 ^{ère} classe	€
Séjour hôtel (en pension complète)	€
Don pour aider les malades ou les enfants	€
TOTAL	€

N° du chèque (à l'ordre de : « Pèlerinages diocésains »): _____

Banque : _____

Pour un encaissement différé de votre chèque, notez la date souhaitée (au plus tard le 10 août) : _____

Les chèques-vacances sont acceptés (agrément ANCV) pour régler tout ou partie du coût du pèlerinage

Nos pèlerinages sont effectués selon les conditions générales de ventes, décret N° 94-190 du 15 juin 1994 pris en application de l'article 31 de la loi N° 92-645 du 13 juillet 1992, fixant les conditions d'exercice des activités relatives à l'organisation et à la vente de pèlerinages.

ASSURANCE : Mutuelle St Christophe (277 rue Saint-Jacques - 75256 Paris Cedex 05)

RGPD : Si vous souhaitez que vos données personnelles soient effacées de nos fichiers, veuillez contacter le Directeur des pèlerinages à l'adresse ci-dessus.

Le directeur, Christian DEVAUX



Je soussigné(e) Nom, Prénom _____, certifie avoir pris connaissance des Conditions Générales de Participation de la Direction Diocésaine des Pèlerinages de Reims, des Conditions Particulières décrites dans la brochure d'information, des modalités d'annulation, du contrat d'assurance/assistance de ce pèlerinage et des mentions du règlement général sur la protection des données. Je vous confirme mon inscription et vous adresse la somme de _____ en règlement de mon séjour.

Date : _____

Signature : précédée de la mention « lu et approuvé »