

## Fiche individuelle d'inscription

(Cadre réservé au service)

Date d'inscription : \_\_/\_\_/\_\_

**PÈLERINAGE à MALTE du 21 au 26 octobre 2024**

animé par le Père Amaury de la Motte Rouge

Abbé  Frère  Sœur  Mme  Mlle  M

Nom usuel ..... Nom de jeune fille.....

Prénom.....

Date et lieu de naissance (impératif)

.....

Adresse personnelle :

.....

.....

Code Postal : \_\_\_\_\_ VILLE ..... Tél Mobile de préférence : 0 \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_

Mail : ..... @ ..... Personne à prévenir en cas d'urgence :

(Renseignements obligatoires pour valider votre inscription. Merci)

Nom/Prénom :

.....

Tel Mobile de préférence : 0 \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_

Lien de parenté : .....

**Vous devez être en possession d'un passeport ou d'une CNI en cours de validité jusqu'à 6 mois après la date de retour.**

Joindre **obligatoirement** la photocopie de ce document (pages où figurent votre identité et photo, votre adresse et la date de validité).

N° : \_\_\_\_\_ Délivré le : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Par : ..... Expire-le : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

### Hébergement

Hébergement chambre double avec. ....  Hébergement chambre individuelle

**Intolérances alimentaires ou régime particulier, préciser LESQUELLES :** .....

### Prix par personne et modalités de paiement et Règlement

En chambre double : **1370,00 €**  En chambre individuelle : **1530,00 €**

**Acompte à l'inscription :**

**370€** Chambre double  **530€** Chambre simple

**Modalités de paiement pour le solde :**

4 chèques de 250.00€  2 chèques de 500.00€  1 chèque de 1000.00€

- Par virement **FR76 3004 7146 5300 0142 9870 518. Indiquer les noms et prénoms des pèlerins.**
- Par chèque, **à l'ordre du Service des Pèlerinages**, ils doivent être remis à l'inscription pour la valider, encaissement le 15 de chaque mois à partir du 15 mars 2024. Je verse la somme de \_\_\_\_\_ € au titre de l'acompte pour le **15 mars 2024**

### Ces prix comprennent

Tous les déplacements en autocars prévus au programme, transferts à l'aéroport.

🌐 Les voyages en avion PARIS Orly/ La Vallette / Paris Orly sur vols réguliers d'Air Malta.

🌐 Les hébergements, 5 nuits à l'hôtel Soreda en pension complète du dîner du 1<sup>er</sup> jour au déjeuner du dernier jour inclus (un déjeuner est sous forme de panier repas)

🌐 Les entrées des sites, visites guidées, les pourboires pour le guide accompagnateur et le chauffeur,

🌐 Les offrandes pour les rencontres et pour les messes, audiophones, sac de voyage.

🌐 Assurances multirisques de l'agence Odéon-Tours : annulation, assistance, rapatriement, bagages...

### Ces prix ne comprennent pas :

Toutes les dépenses à caractère personnel

Ma signature implique l'acceptation des conditions de vente (en annexe), dont j'ai pris connaissance.

Fait à ..... Le .....2024

**Signature précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »**



## Fiche individuelle d'inscription

La loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 permet l'accès des personnes aux informations les concernant. Cette disposition vient d'être renforcée par une nouvelle réglementation européenne qui est entrée en vigueur le 25 mai 2018 : le « **R**èglement **G**énéral sur la **P**rotection des **D**onnées personnelles », **R.G.P.D.**

L'objectif est de protéger les données personnelles de citoyens européens.

### **RECUEIL DE CONSENTEMENT DES PERSONNES :**

Je soussigné(e)

NOM : ..... PRENOM : .....

Donne mon consentement au recueil et au traitement des données me concernant par le Service diocésain des pèlerinages.

Je prends note que je peux à tout moment demander à connaître les éléments conservés sur moi et que, selon les termes de la loi du 6 janvier 1978 « informatique et libertés », je bénéficie d'un droit d'accès, de rectification de suspension et d'opposition aux informations et messages me concernant.

Fait à : ..... Le : \_\_ / \_\_ / 2024

**SIGNATURE OBLIGATOIRE :**

### **TARIFS**

Nos tarifs sont révisables en fonction de l'évolution des taxes d'aéroport

### **DROIT A L'IMAGE**

J'autorise la diffusion de photos, vidéos ou autres supports reproduisant mon image pour publications

et communications: OUI  NON

J'accepte d'être informé(e) par mail des prochains pèlerinages OUI  NON

### **RESERVER AU SERVICE DES PELERINAGES**

	1 <sup>er</sup> acompte	Solde	Solde	Solde		
Date	15/04/24	15/05/24	15/06/24	15/07/24		
Montant						
Banque						
N° chèque						
Nom émetteur						
Reste dû						