# Fiche individuelle d'inscription

(Cadre réservé au Service) **Date d'inscription : _ _ / _ _ /**

**PÈLERINAGE : ROME du 23 au 27 juin 2025**

Paroisse…… Frère ☐ Sœur ☐ Mme ☐ Melle ☐ M ☐

**Nom usuel…… Nom de jeune fille…… Prénom……**

**Date et lieu de naissance (impératif) ……**

**Adresse personnelle : ……**

**Code Postal : _ _ _ _ _ VILLE …… Tel Mobile de préférence : 0 _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _**

**Pour le retour du contrat signé par le Service, qui confirme votre inscription, nous indiquer votre mail S.V.P. :**

**Mail : …… @ ……ou joindre une enveloppe timbrée à votre adresse.** **Personne à prévenir en cas d'urgence** : ***(Renseignements obligatoires pour valider votre inscription. Merci)***

**Nom/Prénom : ……**

**Tél Mobile de préférence : 0 _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _** **Lien de parenté :** ……

## Carte d'identité ou Passeport

Vous devez être en possession d'une **carte d'identité** (validité moins de **10** ans) ou d'un **passeport en cours de validité**
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 : _ _ / _ _/ _ _ _**

**Rappel : N'oubliez pas de vous munir de votre carte européenne de couverture maladie (à défaut attestation)**

## 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 : **1350,00 €** ☐En chambre individuelle : **1510,00 €**

### Acompte à l'inscription :

☐ **350 €** Chambre double ☐ **510 €** Chambre simple

### Modalités de paiement pour le solde :

☐ **4 chèques de 250 €** ☐ **2 chèques de 500 €** ☐ **1 chèque de 1000 €**

Tous les chèques doivent être remis à l'inscription pour la valider, encaissement le 15 de chaque mois à partir du 15 oct 2024.
Je verse la somme de _____ **€ au titre de l'acompte pour le 15 oct 2024**
(Chèque bancaire ou postal à l'ordre du **Service Diocésain des Pèlerinages).**

### Ces prix comprennent

- ✓ Tous les déplacements prévus au programme en autocar et avion.
- ✓ **Hébergements :** Maison religieuse des Petites Servantes du Christ à Rome.
  **Repas:** pension complète à compter du déjeuner du 1er jour au déjeuner du dernier jour.
- ✓ Les entrées des sites, visites guidées, audiophones, offrandes, **Assurance Annulation, Assistance, Rapatriement**.
  Un sac de voyage, un livre-guide.

### 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.

*TOUT DÉSISTEMENT DOIT ÊTRE NOTIFIÉ PAR ÉCRIT* au Service Diocésain des Pèlerinages

Fait à …… Le ……2024
Signature précédée de la mention manuscrite **« Lu et approuvé »**

*Tournez S.V.P*

**Service Diocésain des Pèlerinages** Maison Saint-Julien 26 rue Albert Maignan – 72000 LE MANS
☎: 02 43 54 50 09 – E-mail : pelerinages@sarthecatholique.fr
Immatriculation au Code du Tourisme : IM072110002

# Fiche individuelle d'inscription<

Vos données personnelles recueillies légitimement font l'objet d'un traitement uniquement par l'Association diocésaine du Mans (ADM), dans le cadre de votre demande faite auprès de votre paroisse ou d'un service du diocèse. Conformément au Règlement Général pour la Protection des Données, entré en vigueur le 25 mai 2018, vous bénéficiez d'un droit de consultation, modification et suppression de vos informations personnelles. Il peut s'exercer, en vous adressant au Délégué à la Protection des Données (DPO), par courrier à Association diocésaine du Mans - Maison Saint Julien - DPO, 26 rue Albert Maignan, 72000 Le Mans ou par mail à dpo@sarthecatholique.fr

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement de vos données personnelles. Cette décision peut cependant compromettre la prise en compte par la paroisse ou le diocèse de votre demande.

L'ADM ne procède à aucun échange et aucune revente de données à d'autres organismes. L'ADM utilise les données recueillies dans le cadre de correspondances liées aux activités et évènements qu'elle organise, aux informations générales sur le diocèse, aux appels au don pour le Denier de l'Église et autres collectes, à l'envoi des reçus fiscaux. Ces données seront exclusivement exploitées par le diocèse du Mans dans le cadre de ses activités. Aucune information ne sera transmise à un tiers.

**RECUEIL DE CONSENTEMENT DES PERSONNES** :

Je soussigné(e)

NOM : ……. PRENOM : ……

donne mon consentement au recueil et au traitement des données me concernant par l'Association diocésaine du Mans selon les modalités mentionnées ci-dessus.

Fait à : ……. Le : _ _ / _ _ / 2024

SIGNATURE OBLIGATOIRE :

## TARIFS

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 ☐

## RÉSERVÉ au Service Diocésain des Pèlerinages

| | 1er versement | Solde | Solde | Solde | Solde | Complément |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Date | 15/10/2024 | 15/11/2024 | 15/12/2024 | 15/1/2025 | 15/2/2025 | |
| Montant | | | | | | |
| Banque | | | | | | |
| N° chèque | | | | | | |
| Nom émetteur | | | | | | |
| Reste dû | | | | | | |

**Service Diocésain des Pèlerinages** Maison Saint-Julien 26 rue Albert Maignan – 72000 LE MANS
☎: 02 43 54 50 09 – E-mail : pelerinages@sarthecatholique.fr
Immatriculation au Code du Tourisme : IM072110002