

Fiche individuelle d'inscription

(Cadre réservé au Service)

Date d'inscription : __/__/__

PÈLERINAGE : GRECE du 16 au 23 avril 2026

Paroisse..... Frère ☐ Sœur ☐ Mme ☐ Mlle ☐ 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 : **1950,00 €** ☐ En chambre individuelle : **2105,00 €**

Acompte à l'inscription :

☐ **370 €** Chambre double ☐ **525 €** Chambre simple

Modalités de paiement pour le solde :

☐ **4 chèques de 395 €** ☐ **2 chèques de 790 €** ☐ **1 chèque de 1580 €**

Tous les chèques doivent être remis à l'inscription pour la valider, encaissement le 15 de chaque mois à partir du 15 nov 2025

Je verse la somme de _____ € au titre de l'acompte pour le **15 nov 2025**

(Chèque bancaire ou postal à l'ordre du Service Diocésain des Pèlerinages).

- Par virement FR76 3004 7141 3200 0200 3370 269 Indiquer les noms et prénoms des pèlerins.

Ces prix comprennent

- ✓ Tous les déplacements prévus au programme en autocar et avion.
 - ✓ **Hébergements** : hôtels Egnatia, Capsis, Antonidis, Parnassos, Polis Grand.
 - Repas**: pension complète à compter du déjeuner du 1^{er} 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 Le2025

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

Tournez S.V.P

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 événements 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 : __ / __ / 2025

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

	1 ^{er} versement	Solde	Solde	Solde	Solde	solde
Date	15/11/2025	15/12/2025	15/1/2026	15/2/2026	15/3/2026	
Montant						
Banque						
N° chèque						
Nom émetteur						
Reste dû						

