

## Fiche individuelle d'inscription

(Cadre réservé au Service)

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

**PÈLERINAGE : ASSISE du 10 au 15 octobre 2026**

Paroisse.....

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 : **1590,00 €** ☐ En chambre individuelle : **1690,00 €**

#### Acompte à l'inscription :

☐ **318.00€** Chambre double ☐ **418,00€** Chambre simple

#### Modalités de paiement pour le solde :

☐ 4 chèques de 318.00 € ☐ 2 chèques de 636.00 € ☐ 1 chèque de 1272.00 €

#### • Par chèque

Tous les chèques doivent être remis à l'inscription pour la valider, encaissement le 15 de chaque mois à partir du 15 jan 2026.

Je verse la somme de \_\_\_\_\_ € au titre de l'acompte pour le **15 jan 2026**

(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, taxi, transport aérien sur vols réguliers d'Air France
- ✓ **Hébergements** : 5 nuits à la Maison d'accueil Casa Maria Immacolata.
- Repas** : pension complète à compter du déjeuner du 1<sup>er</sup> jour au déjeuner du dernier jour.
- ✓ Les entrées des sites, visite guidée à Assise, **Assurance multirisque, annulation, assistance, rapatriement** auprès d'April International. Un carnet de voyage.

### Ces prix ne comprennent pas :

☒ Toutes les dépenses à caractère personnel, les offrandes de messe.

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

**TOUT DÉSISTEMENT DOIT ÊTRE NOTIFIÉ PAR UN CERTIFICAT MEDICAL** au Service Diocésain des Pèlerinages

Fait à ..... Le ..... 2026

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

**Tournez S.V.P**

# 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 : \_\_ / \_\_ / 2026

SIGNATURE OBLIGATOIRE :

## TARIFS

Les taxes d'aéroport sont révisables au jour de l'émission des billets. Obligatoire, environ 50,69€ ce jour.

## 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 ☐

## RÉSERVÉ au Service Diocésain des Pèlerinages

	1 <sup>er</sup> versement	Solde	Solde	Solde	Solde	Complément
Date	15/1/2026	15/2/2026	15/3/2026	15/4/2026	15/5/2026	
Montant						
Banque						
N° chèque						
Nom émetteur						
Reste dû						