

BULLETIN D'INSCRIPTION

Pèlerinage à Lourdes - Malades

Du lundi 27 juillet au samedi 1^{er} août 2026 (6 jours - 5 nuits)

DATE LIMITE D'INSCRIPTION : 14 JUIN 2026

	Malade voyageant	Réfèrent du malade
Civilité	Abbé : Sœur : M : Mme :	Abbé : Sœur : M : Mme :
Nom		
Prénom		
Date, lieu naissance		
Tél portable		
Courriel		
Adresse		
CP & Ville		
Personne à prévenir si urgence (hors pèlerinage)	Nom :	
	Tél portable :	Lien :
Personne à contacter pour le retour	Nom :	
	Tél portable :	Moyen de transport :
Organisme de tutelle	Nom de l'organisme :	
	Correspondant :	Tél portable :

TRANSPORT en car

voyage dans son propre fauteuil manuel ou électrique place royal
 J'emporte mon fauteuil roulant personnel * OUI confort NON

Fauteuil manuel Fauteuil électrique
 J'emporte mon déambulateur OUI NON

Autre matériel emporté :

* Le fauteuil roulant n'est pas nécessaire si le malade peut faire quelques pas.

Veillez cocher la case du lieu de départ souhaité :

Départ : 27/07/2025

Charles Drouet Quai Louis Blanc Château du Loir Mulsanne Le Bailleul

Veillez cocher la case du lieu de retour souhaité :

Retour : 01/08/2025

Charles Drouet Quai Louis Blanc Château du Loir Mulsanne Le Bailleul

HEBERGEMENT : Accueil Notre-Dame

Le montant total du pèlerinage est de

Ce prix ne comprend pas le pique-nique du 1^{er} jour

A titre exceptionnel, cette année l'Hospitalité participe au transport à hauteur de 12 € par pèlerin

Si vous êtes bénéficiaire d'un billet "Amis de Lourdes" de 172€, saisir la valeur 1 dans la zone suivante :

Merci de nous indiquer ci-contre son numéro

Si vous avez demandé à être bénéficiaire de l'aide du Relais St Martin, merci de cocher la case ci-devant
 Autres

Signaler les intolérances alimentaires ou régime particulier à préciser :

Je donne mon accord : OUI NON pour la fixation et l'utilisation de mon image et / ou de ma voix dans le cadre exclusif de ce pèlerinage.

J'accepte de participer à la chorale OUI NON

Règlement :

Par chèque à l'ordre de : **AD Service des Pèlerinages** Je verse la somme de **200,00 € au titre de l'acompte et dépose les chèques du solde restant pour valider l'inscription.**

Par virement IBAN : FR76 3004 7141 3200 0200 3370 269 → Indiquer le nom et prénom du pèlerin et " Lourdes".

Je soussigné (e),

Déclare avoir pris connaissance des **Conditions Générales de Participation A COCHER OBLIGATOIREM**

Déclare avoir pris connaissance du traitement de vos données (ci-dessous) **A COCHER OBLIGATOIREM**

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par les membres de l'équipe chargés de la gestion des événements et voyages organisés par le Service des Pèlerinages diocésains. Ces informations sont collectées et utilisées à des fins d'organisation et de gestion du séjour. Elles sont conservées pendant 3 ans.

La base légale du traitement est l'intérêt légitime, il est conforme au règlement européen (UE) 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel, et à la loi « Informatique, Fichiers et Libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée. Vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant à tout moment et les faire rectifier en contactant : pelerinages@sarthecatholique.fr Pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez nous contacter. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits Informatiques et Libertés ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne à la CNIL : www.cnil.fr ou par courrier postal ; la CNIL, 3 Place de Fontenoy – TSA 80715 – 75334 PARIS CEDEX 07

Je soussigné(e) _____ demande à l'Hospitalité Saint Julien du Mans de bien vouloir m'accueillir comme personne malade ou handicapée. J'accepte les conditions de transport et d'hébergement après en avoir pris connaissance et j'autorise le médecin responsable de l'Hospitalité à transmettre à l'équipe des soignants, toutes les informations nécessaires à mes soins. J'autorise également les Médecins de l'Hospitalité à prendre toutes les mesures qui seraient rendues nécessaires par une aggravation de mon état de santé au cours du pèlerinage, y compris l'hospitalisation au centre Hospitalier de Lourdes.

Fait à

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

Le

(Pour les mineurs, signatures des 2 parents + fiche sanitaire
+ autorisation parentale + fiche référent obligatoires)

Cadre réservé au service des Pèlerinages

DATE DE L'INSCRIPTION	REGLEMENT A L'INSCRIPTION			
	20/04	15/05	15/06	15/07
Montant				
Banque				
N° Chèque				
Date de Virement				
Nom émetteur				
Reste dû				

INFORMATIONS PRATIQUES - MALADES

PÈLERINAGE DIOCÉSAIN LOURDES 27 juillet au 1^{er} Août 2026 DATE LIMITE D'INSCRIPTION : 7 juillet 2026

1. Modalités d'inscription

- A. DATES : Les bulletins d'inscription seront disponibles à partir du 29 mars 2026
Vous pouvez le recevoir par internet et le compléter directement, demander un envoi courrier ou le retirer au Service Diocésain des Pèlerinages.
Les inscriptions seront **closes le 7 juillet 2026**. Pour les inscriptions envoyées par courrier, le cachet de la poste fera foi.

**Pour toute inscription reçue après le 7 juillet 2026 :
Majoration de 30 € par personne sauf pour les nouveaux hospitaliers, ou cas de force majeure**

- B. Explication du bulletin d'inscription, des cases obligatoires à répondre
Pavé Civilité : Important de préciser la personne à prévenir hors pèlerinage.
Important de signaler la personne référente ou la structure
Important de signaler s'il y a tutelle

Rubrique transport : Bien préciser tout le matériel emporté et l'étiqueter.
Cocher le lieu de départ et d'arrivée souhaité

Aides possibles

Modalités de paiement au choix : tout doit être réglé avant le départ.

Droit à l'image : merci de cocher une des deux cases.

Chorale : idem ci-dessus

Signature :

- C. Frais d'inscription :
Ils comprennent l'assurance + la participation demandée par les sanctuaires + les frais d'organisation et de gestion (étiquettes bagages, envois...) + le livret du pèlerin.
- D. Règlement
Les chèques correspondant au règlement doivent être déposés ou envoyés avec le bulletin d'inscription pour tous les pèlerins. Ils seront encaissés aux dates indiquées sur la feuille d'inscription.

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

Si désistement pour cas de force majeure (décès d'un proche, maladie, ...) la présentation d'un justificatif conditionne le remboursement des sommes versées.

Si désistement hors cas de force majeure. Quelle que soit la date du désistement, les frais d'inscription ne seront pas remboursés.

Avant le 1^{er} juillet 2026 : remboursement des sommes versées **sauf** frais d'inscription.

Entre le 2 et le 15 juillet 2026 : remboursement des sommes versées **sauf** transport et frais d'inscription.

À partir du 16 juillet 2026 : **aucun** remboursement

INFORMATIONS PRATIQUES - MALADES

3. **Transport**

Le transport se fait en autocar Grand Tourisme, climatisé, médicalisé.

Pour les personnes désirant voyager dans un même autocar, il est fortement conseillé de s'inscrire en même temps. En cas d'inscription séparée, nous ne pourrions pas vous garantir cette option.

Prévoir son Pique-Nique du midi le jour du départ et mettre les médicaments nécessaires dans un pilulier à part pour l'aller et le retour

Départ le 27/07/2026 à partir de 7h00

Retour le 01/08/2026 arrivée aux environs de 18H

8 jours avant le départ, vous recevrez un courrier pour préciser horaires et lieux.

4. **HEBERGEMENT :**

Tous les pèlerins malades sont hébergés à l'Accueil Notre Dame.

Le Service des Pèlerinages appliquera les normes sanitaires imposées au moment du départ

5. **RECAPITULATIF**

Tout dossier d'inscription doit **être complet** pour pouvoir être enregistré par le Service Diocésain des Pèlerinages :

- ✚ Fiche d'inscription, dûment complétée et signée.
- ✚ **Dossiers médical et infirmier avec ordonnance en cours de validité.**
Adresser dans l'enveloppe « SECRET MEDICAL »
La photographie sur le dossier infirmier est obligatoire.
- ✚ **Les chèques correspondants à l'inscription sont à l'ordre de :**
SERVICE DIOCÉSAIN DES PÈLERINAGES
- ✚ **Par virement IBAN : FR76 3004 7141 3200 0200 3370 269**
Indiquer les noms et prénoms des pèlerins

ATTENTION :

- Tout pèlerin doit être en possession de :
 - Sa carte vitale à jour, éventuellement de sa carte mutuelle.
 - Sa carte nationale d'identité (ou passeport) en cours de validité.
 - **Ces documents sont nécessaires en cas d'hospitalisation et/ou rapatriement sanitaire.**

RAPPEL

Seules les activités programmées dans le déroulement du pèlerinage sont couvertes par l'assurance du Service Diocésain des Pèlerinages.

Voir les conditions générales en annexe de ce document.

Pour les **paiements par virement**, merci de joindre au bulletin d'inscription **un document précisant les NOM et l'ADRESSE du malade** et de la personne chargée de la mise en paiement. (Famille, Tutelle).

DOSSIER MEDICAL de PRE-INSCRIPTION

A retourner avant le 15 juin 2026

Adresser dans l'enveloppe « SECRET MÉDICAL » jointe, et à affranchir au tarif en vigueur
Service Diocésain des Pèlerinages
Médecin de l'Hospitalité
26 rue Albert Maignan - 72000 LE MANS

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MALADE

Nom : Prénom : Date de naissance :

Sexe : M F Situation familiale : Célibataire Marié Veuf

Hébergement : à domicile en Ehpad en MAS Autre (préciser) :

ANTECEDENTS

- Compte rendu d'une éventuelle hospitalisation et/ou de la lettre la plus récente et détaillée de spécialiste
.....
.....
.....
.....
- PATHOLOGIE PRINCIPALE :
.....
.....
- La dernière ordonnance de renouvellement de traitement de votre patient est indispensable pour l'inscription
.....
.....
.....
- Antécédents Chirurgicaux :
.....
.....
.....
.....
- Allergies :
- Examens biologiques éventuellement utiles à surveiller :

Etat général : satisfaisant médiocre

Invalidité : importante moyenne légère GIR : |

Périmètre de Marche : Zéro Limité Normal

Etat psychologique

Risque de Fugue : Désorientation temporo-spatiale possible Risque suicidaire

Troubles du comportement (préciser lesquels) :

.....
.....
.....
.....

Traitement antalgique oui non Localisation de la douleur :

Kinésithérapie indispensable: si oui, préciser :

ALIMENTATION - HYDRATATION

Régime :

Risque de Fausse Route : oui non
 eau gélifiée eau pétillante

OBSERVATIONS

Nom du Médecin :

Date :

Cachet du praticien
N° PRPPS

Email :

Signature :

Portable (urgence) :

Dossier infirmier

Photo

A retourner avant le 15 juin 2026

Fiche de renseignements malade / fiche de liaison infirmières
à compléter par l'infirmière, l'aide-soignante, l'aide à domicile qui vous aide au quotidien

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MALADE

Nom : Prénom : Date de naissance :

Sexe : M F

Poids : Taille :

GIR :

SOINS INFIRMIERS - (joindre protocole/ordonnance)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Diabétique : | Autonome pour les dextros : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Autonome pour l'insuline <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| <input type="checkbox"/> Injection : | Pendant le séjour : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> S/Cut <input type="checkbox"/> IM <input type="checkbox"/> IV |
| <input type="checkbox"/> Pansements à réaliser : | <input type="checkbox"/> Ulcère <input type="checkbox"/> Escarre <input type="checkbox"/> Autre (préciser) :
Localisation (préciser) : |
| <input type="checkbox"/> Sonde Urinaire | <input type="checkbox"/> A demeure : N°: posée le :
<input type="checkbox"/> Sondage Minute: Autonome pour le sondage <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| <input type="checkbox"/> Stomie : | <input type="checkbox"/> Gastrostomie <input type="checkbox"/> Colostomie <input type="checkbox"/> Urostomie
Autonome pour les soins : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non |
| <input type="checkbox"/> Oxygénothérapie : | Matériel à préciser :
Débit : <input type="checkbox"/> Surveillance Saturation <input type="checkbox"/> appareil nocturne |
| <input type="checkbox"/> Appareillage : | <input type="checkbox"/> Corset <input type="checkbox"/> orthèse <input type="checkbox"/> prothèse
Préciser : |
| <input type="checkbox"/> Soins divers : | <input type="checkbox"/> Collyre <input type="checkbox"/> Inhalation <input type="checkbox"/> Lavement <input type="checkbox"/> Application de crème <input type="checkbox"/> Suppositoire
Autre (préciser) : |
| <input type="checkbox"/> Autres soins infirmiers : | <input type="checkbox"/> Bas de contention <input type="checkbox"/> bandes de contention |

Nom de l'infirmière qui réalise habituellement les soins : Téléphone :

MATERIEL MEDICALISE

- Lit hauteur variable Barrières Potence
 Lit médicalisé avec barrière et potence
 Matelas à air
 Lève-Malade Montauban verticalisateur
- J'emporte :** Mon fauteuil roulant Manuel Électrique
 Mon déambulateur Canne Mon appareillage respiratoire nocturne

TRAITEMENT

- aucun traitement
 Gère seul son traitement
 Prend seul son traitement si le pilulier est préparé
 Aide totale pour le traitement

HYGIENE

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Se lave seul | <input type="checkbox"/> Aide partielle pour la toilette |
| | <input type="checkbox"/> Toilette complète au lit <input type="checkbox"/> Toilette complète à la douche |
| | <input type="checkbox"/> Dents, Soins de Bouche <input type="checkbox"/> Appareil Dentaire |

HABILLAGE

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> S'habille, se déshabille seul | <input type="checkbox"/> Aide partielle | <input type="checkbox"/> Aide totale |
|--|---|--------------------------------------|

MOBILISATION ET TRANSFERTS

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Se lève normalement | <input type="checkbox"/> Avec aide d'un tiers | <input type="checkbox"/> avec matériel |
| <input type="checkbox"/> Se déplace seul | <input type="checkbox"/> Avec aide d'un tiers | <input type="checkbox"/> Déambulateur |
| | <input type="checkbox"/> Fauteuil roulant | |

ALIMENTATION – HYDRATATION

- | | | | |
|---------------------------------------|--|--------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mange seul | <input type="checkbox"/> aide partielle | <input type="checkbox"/> aide totale | |
| <input type="checkbox"/> Alimentation | <input type="checkbox"/> Mixé | <input type="checkbox"/> haché | <input type="checkbox"/> normal |
| <input type="checkbox"/> Nutripompe | <input type="checkbox"/> Eau gélifiée | <input type="checkbox"/> Eau gazeuse | |
| | <input type="checkbox"/> Aucune alimentation orale | | |
| | <input type="checkbox"/> Aucune hydratation orale | | |
- RISQUE DE FAUSSE ROUTE**
 Oui Non

ELIMINATION

- | | | |
|--|--|---------------------------------|
| Incontinence urinaire : | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| Incontinence fécale : | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| <input type="checkbox"/> Protection jour | <input type="checkbox"/> Protection nuit | |
| <input type="checkbox"/> Etui pénién | <input type="checkbox"/> Sonde | <input type="checkbox"/> Stomie |

COMMUNICATION ET COMPORTEMENT

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Communication verbale normale | <input type="checkbox"/> Communication difficile | <input type="checkbox"/> Pas de communication verbale |
| <input type="checkbox"/> Comportement normal | <input type="checkbox"/> Déficit auditif | <input type="checkbox"/> Prothèses auditives : <input type="checkbox"/> Gauche <input type="checkbox"/> Droite |
| | <input type="checkbox"/> Déficit Visuel | <input type="checkbox"/> Lunettes |
| | <input type="checkbox"/> À stimuler | <input type="checkbox"/> Confus et/ou désorienté |

RISQUES ET SURVEILLANCES

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Risque de chute | <input type="checkbox"/> Glycémie <input type="checkbox"/> saturation | <input type="checkbox"/> Risque de Fugue |
|---|---|---|

OBSERVATIONS

Ces données nous aideront pour une meilleure prise en charge par nos hospitaliers et équipe médicale pendant votre pèlerinage à Lourdes.

Merci de remplir ce formulaire avec précision.

Document rempli le : Par : Téléphone

Infirmière Aide-Soignante Auxiliaire de vie Autre

CONDITIONS GÉNÉRALES DE PARTICIPATION AUX SESSIONS, ÉVÉNEMENTS D'ÉGLISE ET PELERINAGES ORGANISÉS PAR LE DIOCESE DU MANS

En vigueur au 20/01/2020

Nous vous invitons à prendre connaissance des présentes conditions générales de participation en lisant attentivement. Dans le cas d'une participation à une session entrant dans le cadre des dispositions soumises au code du tourisme, celles-ci seront complétées par une notice d'information reprenant les dispositions légales visées à la loi 2009.888 du 22 juillet 2009 de développement et de modernisation des services touristiques et Droits essentiels de l'Ordonnance n° 2017-1717 du 20 décembre 2017 portant transposition de la directive (UE) 2015/2302 du Parlement européen et du Conseil du 25 novembre 2015 relative aux voyages à forfait et aux prestations de voyages liés. Plus de détails sur :

<https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do?idArticle=LEGIARTI000036242695&idSectionTA=LEGISCTA000006158352&cidTexte=LEGITEXT000006074073&dateTexte=20190204>

ARTICLE PRELIMINAIRE

Identification de la structure

Diocèse du Mans- Direction diocésaines des pèlerinages
Raison sociale : association de loi 1905
Siège social : 1 place du Cardinal Grente 72000 Le Mans
Téléphone : 02 43 54 50 09
Courriel : pelerinages@sartheatholique.fr
SIRET : 31700315000016 - APE : 9491Z

Définitions

✚	« AD du Mans »	désigne le diocèse du Mans
✚	« Services »	désigne l'ensemble des activités et modalités pratiques proposés par l'AD du Mans
✚	« Participant »	désigne la personne s'étant inscrite auprès de l'AD du Mans] pour la session, l'évènement d'Eglise ou le pèlerinage
✚	« Prestataire »	désigne les tiers susceptibles d'intervenir dans l'organisation des sessions, évènements d'Eglise ou pèlerinage
✚	« Plateforme »	désigne la plateforme d'inscription PeleAdmin Version Pro servant pour tous les évènements organisés par l'AD du Mans

Assurance

L'AD du MANS a souscrit une assurance garantissant sa responsabilité civile générale auprès de la SARL DLCR ASSURANCES 21 rue Pasteur 72013 LE MANS CEDEX 2. Cette police d'assurance porte le numéro 509590626

ARTICLE 1 : APPLICATION ET OPPOSABILITE

Toutes les inscriptions effectuées via la plateforme d'inscription de l'AD du MANS sont soumises aux présentes Conditions Générales de Participation (dites « CGP Pèlerinage »). Celles-ci sont valables à compter du 20/01/2020.

Les CGP s'appliquent à toute utilisation de la plateforme, notamment lors de l'ouverture des inscriptions sur internet aux événements proposés sur son site par l'AD du MANS]. Il est donc impératif que le participant lise attentivement les CGP qui sont référencées par lien hypertexte sur chaque formulaire d'inscription. Il lui est notamment conseillé de les télécharger et/ou de les imprimer afin d'en conserver une copie au jour de sa commande (jointes au courriel de confirmation d'inscription) ; celles-ci sont susceptibles d'être modifiées à tout moment, sans préavis, étant entendu, que de telles modifications seront inapplicables aux inscriptions à la session, à l'évènement d'Eglise ou au pèlerinage effectué antérieurement.

Les CGP peuvent être complétées par une notice d'information accessibles soit sur le site internet du service organisateur de l'AD du MANS], soit par demande écrite à (mail renseigné dans l'identification de la structure) Le participant déclare avoir pris connaissance des présentes CGP et les avoir acceptées en cochant la case prévue à cet effet avant la mise en œuvre de la procédure d'inscription à la session, à l'évènement d'Eglise ou au pèlerinage sur la plateforme d'inscription de l'AD du MANS.

Sauf preuve contraire, les données enregistrées dans le système informatique de l'AD du MANS (dont une copie est envoyée au participant sous forme de « Confirmation d'inscription ») constituent la preuve de l'ensemble des transactions conclues avec le participant.

Article 2 – Inscriptions

Toutes les inscriptions aux sessions, évènements d'Eglise ou pèlerinage se font via la plateforme d'inscription de l'AD du MANS. D'autres moyens d'inscription sont possibles en version papier, par courriel.

Les formulaires d'inscriptions sont disponibles au Service des Pèlerinages en format papier et accessibles sur le site internet de l'AD du MANS : www.sartheatholique.fr

Informations transmises

Il est de la responsabilité du participant de vérifier l'exhaustivité et la conformité des renseignements qu'il fournit lors de sa commande. L'AD du MANS ne pourrait être tenue pour responsable d'éventuelles erreurs de saisie induites par la remise de renseignements erronés et des frais et conséquences qui en découleraient. Dans ce contexte, ces frais seraient à la charge du participant.

Communication avec le participant après l'inscription

Toutes les communications découlant d'une inscription se feront uniquement par courriels envoyés à l'adresse indiquée au moment de son inscription par le participant.

Dans le cas où le participant ne recevrait aucune information dans les 3 (trois) jours suivants son inscription (à minima sous forme d'une « Confirmation d'inscription »), il est de sa responsabilité d'en informer l'AD du MANS par courriel (pelerinages@sartheatholique.fr) afin d'obtenir les informations nécessaires à sa bonne participation et débloquent la situation.

Validation de l'inscription

L'inscription est considérée comme définitive dès lors que seront réunis les trois éléments suivants :

- La réception du formulaire d'inscription à la session, l'évènement d'Eglise ou le pèlerinage dûment complété ;
- L'acceptation des présentes CGP (et éventuelle notice d'information complémentaire) ;
- Ainsi que la réception du paiement (selon les modalités de règlement de la session, de l'évènement d'Eglise ou du pèlerinage proposé sur la plateforme).

Prestataires

L'AD du Mans peut faire appel à des prestataires pour la fabrication des services fournis pour la session, l'évènement d'Eglise ou le pèlerinage. Ceux-ci conservent en tout état de cause leur responsabilité propre, l'AD du Mans ne pouvant être confondu avec ces mêmes prestataires.

Formalités administratives, sanitaires et de police

Il est à la charge du participant de se plier aux formalités de police, douanes et santé à tout moment de la session, de l'évènement d'Eglise ou du pèlerinage.

Dans le cas de session ou de pèlerinage à l'étranger, chaque participant doit également prendre à sa charge l'obtention de tous les documents (pièce d'identité, passeport, autorisations, visas, vaccins, et caetera...) exigés par les autorités des pays concernés.

Article 6 – Assurance responsabilité civile professionnelle

L'AD du MANS a souscrit un contrat d'assurance de responsabilité civile professionnelle auprès de la Mutuelle Saint Christophe – Siège social 277 rue Saint Jacques – 75256 PARIS CEDEX 05. Cette police d'assurance porte le numéro de contrat : 000002669304104.

Article 7 - Immatriculation au Registre des opérateurs de voyages et de séjours

L'AD du MANS est immatriculée au Registre des opérateurs de voyages et de séjours ATOUT FRANCE sous le numéro Immat. ATOUT FRANCE n° IM072110002

Article 8 - Garantie Financière

Si l'organisateur devient insolvable après le début du séjour, le rapatriement des participants est garanti, l'AD du MANS a souscrit pour cela, une protection contre l'insolvabilité auprès de la banque CIC OUEST, 2 avenue Jean-Claude Bonduelle, 44000 NANTES, FRANCE. Les participants peuvent prendre contact avec cette entité si des services leur sont refusés en raison de l'insolvabilité de l'AD du MANS. Cette police porte le numéro N° 30047-201913056138 établi en faveur d'ATOUT FRANCE pour un montant de 30 000,00 EUR.

Article 9 - Données personnelles

Les participants sont informés que dans le cadre de l'inscription à une session, un évènement d'Eglise ou un pèlerinage, le Service des pèlerinages de l'AD du MANS responsable de traitement, sera amené à traiter leurs données à caractère personnel, pour la gestion des réservations, la gestion de la relation avec les participants et de la session, de l'évènement d'Eglise ou du pèlerinage et activités lors du déroulement de la session, de l'évènement d'Eglise, ou du pèlerinage.

Excepté la mise en œuvre d'opérations ponctuelles exceptionnelles (enquêtes) où le consentement préalable exprès des participants serait sollicité, l'ensemble des traitements de données listés ci-dessus sont nécessaires à l'exécution de la demande ou du contrat passé entre le participant et les entités responsables de traitements, demande ou contrat qui fonde lesdits traitements.

Les données collectées ou traitées sont conservées pendant une durée définie, au cas par cas, selon un ou plusieurs des critères suivants : la durée de la réalisation de la session, de l'évènement d'Eglise ou du pèlerinage auxquels le participant sera inscrit, la durée de la relation contractuelle, les prescriptions légales ou encore après épuisement des voies de recours en cas de litiges.

Elles pourront être mises à disposition, en tant que de besoin et au regard des finalités précitées, du service des pèlerinages de l'AD du MANS.

Elles pourront être communiquées, le cas échéant, à des sous-traitants, partenaires, prestataires et aux autorités administratives et judiciaires pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires.

Certaines données pourront, en tant que de besoin, être transférées, notamment pour de l'assistance et de l'hébergement de données, vers un pays situé hors de l'Union européenne. Ces transferts seront toujours encadrés afin de garantir la protection et la sécurité des données traitées.

Article 3 - Participation financière et modalité de paiement

Participation financière

La participation financière à l'ensemble de nos services fournis lors de session, d'évènement d'Eglise ou de pèlerinage est calculée et exprimée en Euro (toutes taxes comprises) et est à régler dans cette devise.

Les modes de paiement

Pour régler le cout de l'inscription à une session, un évènement d'Eglise ou un pèlerinage, le participant dispose l'ensemble des modes de paiement suivant :

- de par carte bancaire en ligne, directement sur la plateforme d'inscription (en projet) ;
- par chèque (libellés à l'ordre du Service diocésain des pèlerinages du diocèse du Mans, et à envoyer sous 8 (huit) jours suivant l'inscription).

Paiement par chèque

Une inscription payée par chèque sera traitée à réception du règlement, celui-ci étant encaissé. La confirmation de la réservation débute à la réception du chèque, sous réserve d'encaissement de celui-ci. Il n'est pas possible de régler une inscription par chèque émis par une banque hors de France.

Paiement en ligne en attente

Le règlement se fait directement après avoir complété le formulaire d'inscription, via la solution de paiement en attente

Article 4 – Annulation

Annulation du fait du participant

Toute annulation doit être signifiée à l'AD du MANS :

- soit par courriel envoyé à pelerinages@sarthecatholique.fr
- soit par courrier postal avec accusé de réception envoyé à :
AD du Mans - Service des pèlerinages – 26 rue Albert Maignan 72000 Le Mans ;

Les conditions d'annulation sont :

- Pour une session, un évènement d'église ou un pèlerinage, sans hébergement : jusqu'à 15 jours maximum avant le premier jour de l'évènement, avec une retenue de sur le montant versé pour la participation correspondant aux frais de dossiers ;
 - en deçà des 15 jours, retenue de l'ensemble de la participation versée (sauf cas de force majeure).
- Pour une session, un évènement d'église ou un pèlerinage de plus de 24h et incluant un hébergement :
 - voir les modalités de la notice d'information de la de la session, de l'évènement d'Eglise ou du pèlerinage.

Si le participant n'annule pas sa participation ou ne se présente pas à celle-ci, il ne sera procédé à aucun remboursement. De même s'il ne peut présenter les documents obligatoires ou de santé exigés pour sa participation (passeport, visas, carte d'identité, certificat de vaccinations...).

Cas de force majeure

Le participant peut annuler son inscription par suite d'un cas de force majeure tel que :

- Le décès, un accident ou une maladie subite mettant en danger la vie d'un proche parent ;
- Une catastrophe naturelle impactant directement le participant
- Un sinistre survenant au domicile du participant nécessitant impérativement sa présence sur les lieux (incendie, fuite d'eau ou cambriolage) ;
- Obligations d'origine gouvernementale imposées par les autorités après l'inscription (ex : fonction de juré, comparutions devant les tribunaux, affectations militaires ou gouvernementales).

La déclaration écrite faite par le participant doit obligatoirement être accompagnée de l'attestation médicale ou de toute autre pièce justifiant l'annulation, que ce soit pour maladie, accident ou cas de force majeure, dans les 10 (dix) jours suivant sa déclaration d'annulation.

Sont définis comme :

- ✓ « **Catastrophes naturelles** » : phénomène tel que tremblement de terre, une éruption volcanique, un raz de marée, une inondation ou un cataclysme naturel ayant eu pour cause l'intensité anormale d'un agent naturel et reconnu comme tel par les pouvoirs publics.
- ✓ « **Maladie** » : altération soudaine et imprévisible de la santé du bénéficiaire constatée par une autorité médicale compétente.
- ✓ « **Membres de la famille** » : père, mère, grands-parents, arrière grands-parents, beaux-parents, conjoint, enfants, petits-enfants, arrière petits-enfants, frère ou sœur, beau-frère, belle-sœur, neveu ou nièce, cousins germains.
- ✓ « **Proche** » : toutes personnes physiques désignées par le bénéficiaire ou un de ses ayants droit et domiciliées dans le même pays que le bénéficiaire.

Informations complémentaires

Toute session ou tout pèlerinage interrompu ou abrégé ou toute activité non consommée du fait du participant pour quelque raison que ce soit ne donnera lieu à aucune indemnisation ou remboursement.

L'AD du Mans ne peut être tenue pour responsable d'un retard de préacheminement aérien, ferroviaire ou terrestre organisé par le participant indépendamment du groupe, qui entraînerait sa non-présentation au départ, pour quelque raison que ce soit, même si ce retard résulte d'un cas de force majeure, d'un cas fortuit ou du fait d'un tiers.

Annulation du fait de l'AD du Mans

En cas d'annulation du fait de l'AD du Mans, en raison d'un nombre insuffisant de participants, de raisons externes ou d'un évènement majeur à caractère exceptionnel, la participation sera prévenue dans les meilleurs délais possibles et l'AD du Mans lui proposera le remboursement intégral des sommes versées.

Dans le cas où la session, l'évènement d'Eglise ou le pèlerinage en cours serait interrompu pour des évènements politiques, climatiques, ou indépendants de l'AD du MANS, la responsabilité de celle-ci ne pourrait être engagée et le participant ne pourrait prétendre à aucun remboursement.

Article 5 - Responsabilité

L'AD du MANS garantit le bon déroulement de la session, de l'évènement d'Eglise ou du pèlerinage, en France ou à l'étranger et apporte une aide aux participants en difficulté, sans toutefois être tenu pour responsable de l'inexécution ou de la mauvaise exécution des services prévus au contrat imputables aux participants, à des cas fortuits, à des causes de force majeure ou du fait d'un tiers.

L'AD du MANS ne saurait se substituer à la responsabilité individuelle du participant.

Il est précisé que toutes les activités délivrées par un prestataire extérieur relèvent de la responsabilité exclusive du prestataire extérieur qui est en charge de l'organisation.

Tout dommage causé par un participant dans les locaux mis à disposition, lieux d'hébergement ou sites visités, ou encore envers un tiers est de la responsabilité personnelle (civile ou pénale) du participant.

Conformément à la réglementation en vigueur, les participants ainsi que leurs accompagnants disposent sur leurs données, telles que collectées par l'AD du MANS, des droits d'accès, de rectification et le cas échéant d'effacement des données qui les concernent ainsi que du droit de demander la limitation du traitement ou encore de retirer un consentement exprès précédemment consenti. Ils bénéficient également, dans la limite de la réglementation, d'un droit de donner des directives sur le sort de leurs données après leur décès et d'un droit à la portabilité des données qu'ils ont fournies. Ils disposent également d'un droit d'opposition, pour des motifs légitimes, à ce que leurs données fassent l'objet d'un traitement et, sans motif, à tout moment et sans frais, à ce que leurs données soient utilisées à des fins de prospection commerciale, y compris à du profilage en vue de faire de la prospection commerciale.

L'AD du Mans 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'Eglise 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.

Il est rappelé que les droits d'opposition, de limitation ou d'effacement peuvent être limités lorsque les données personnelles collectées sont strictement indispensables à l'exécution du contrat auquel ils sont partis, ou encore lorsque le responsable de traitement est tenu de collecter ou conserver leurs données dans le cadre d'une obligation légale ou s'il justifie d'un intérêt légitime.

Ces droits peuvent 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

Les participants sont informés qu'ils peuvent introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL) autorité de contrôle en charge du respect des obligations en matière des données à caractère personnel.

Article 7 - Droit applicable et litiges

Les présentes CGP et les opérations qui en découlent sont régies et soumises au droit français.

Les présentes CGP sont rédigées en langue française. Dans le cas où elles seraient traduites en une ou plusieurs langues étrangères, seul le texte en français ferait foi en cas de litige.

Toute réclamation relative à une inscription ou un service fourni par un prestataire doit être adressée par lettre recommandée avec accusé de réception à l'AD du MANS, dans les 10 (dix) jours suivant la date de réalisation de la session, de l'évènement d'Eglise ou du pèlerinage, à l'adresse suivante :

AD du MANS- Service diocésain des pèlerinages 26 rue Albert Maignan 72000 Le MANS

Après avoir saisi l'AD du Mans., et à défaut de réponse satisfaisante ou en l'absence de réponse dans un délai de 60 (soixante) jours, le participant peut saisir le Médiateur du Tourisme et du Voyage, dont les coordonnées et modalités de saisine sont disponibles sur son site internet : www.mtv.travel