

Pèlerinage à ASSISE & LES ERMITAGES du lundi 17 au vendredi 21 juin 2024

BULLETIN D'INSCRIPTION

(un bulletin par personne)

| (celui figurant sur le passeport) Prénom (celui figurant sur le passeport) Adresse Téléphone Email Nationalité Date de naissance | NOM | |
|--|-----------------------------------|--|
| Téléphone Email Nationalité Date de naissance N° de passeport ou CN identité En chambre (cocher votre choix): □ Double avec (Nom) □ Individuelle (dans la limite des 4 places disponibles) au prix de 110 € Informations utiles à signaler: Allergies, assistance respiratoire, assistance cardiaque, traitements, mobilité réduite, nandicap, autres: Personne à prévenir en cas d'urgence Nom + N° de téléphone: | (celui figurant sur le pas | |
| (celui figurant sur le passeport) Adresse Téléphone Email Nationalité Date de naissance N° de passeport ou CN identité En chambre (cocher votre choix) : □ Double avec (Nom) □ Individuelle (dans la limite des 4 places disponibles) au prix de 110 € Informations utiles à signaler : Allergies, assistance respiratoire, assistance cardiaque, traitements, mobilité réduite, nandicap, autres : Personne à prévenir en cas d'urgence Nom + N° de téléphone : | Prénom | |
| Téléphone Email Nationalité Date de naissance N° de passeport | (celui figurant sur le pas | |
| Téléphone Email Nationalité Date de naissance N° de passeport ou CN identité En chambre (cocher votre choix): □ Double avec (Nom) | Adresse | |
| Nationalité Date de naissance N° de passeport ou CN identité En chambre (cocher votre choix) : □ Double avec (Nom) □ Individuelle (dans la limite des 4 places disponibles) au prix de 110 € Informations utiles à signaler : Allergies, assistance respiratoire, assistance cardiaque, traitements, mobilité réduite, nandicap, autres : Personne à prévenir en cas d'urgence Nom + N° de téléphone : | Téléphone | |
| Date de naissance N° de passeport ou CN identité En chambre (cocher votre choix) : □ Double avec (Nom) □ Individuelle (dans la limite des 4 places disponibles) au prix de 110 € Informations utiles à signaler : Allergies, assistance respiratoire, assistance cardiaque, traitements, mobilité réduite, mandicap, autres : | Email | |
| N° de passeport Date de validité En chambre (cocher votre choix) : □ Double avec (Nom) | | |
| N° de passeport ou CN identité En chambre (cocher votre choix) : □ Double avec (Nom) | Date de naissance | |
| □ Individuelle (dans la limite des 4 places disponibles) au prix de 110 € Informations utiles à signaler : Allergies, assistance respiratoire, assistance cardiaque, traitements, mobilité réduite, nandicap, autres : | N° de passeport ou CN identité | Date de validité |
| nandicap, autres : | En chambre (coche | , , |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | |
| | Personne à prévenir | en cas d'urgence Nom + N° de téléphone : |
| | | |

Conditions d'annulation : Toute annulation doit être notifiée par écrit à l'agence (courrier ou mail).

- De l'inscription au 17/04/24 : 100 € non remboursables
- Du 18/04 au 08/05/24 : 140 € non remboursables ; Du 09/05 au 17/05/24 : 170 € non remboursables.

A partir de J- 30 jours: 25 % du montant total du voyage du 18/05 au 27/05/2024; 50 % du 28/05 au 9/06/24; 75% du 10/06 au 15/06/24; 100% à compter du 16/06/24; Frais couverts par l'Assurance VYV International Assistance (si le motif entre dans le contrat) à compter du 29/09/2019, exceptée une franchise de 10 % du montant des frais d'annulation.

Après avoir pris connaissance du programme, du prix et des conditions du voyage, je demande mon inscription et vous adresse un chèque de **280 € avant le mercredi 20 mars 2024** à valoir sur le prix total, révisable selon les circonstances ainsi qu'une **photocopie de ma carte d'identité ou de mon passeport en cours de validité**. Au-delà du 19 mai la disponibilité et le prix du pèlerinage ne sont plus garantis

Je m'engage à verser le solde environ 40 jours avant le départ, y compris le supplément de 90 € au cas où le nombre de pèlerins serait inférieur à 30.

"Les données à caractère personnel demandées au sein du bulletin d'inscription au pèlerinage à Assise ont pour unique vocation à être utilisées dans le cadre de l'inscription audit pèlerinage afin de permettre au service des pèlerinages du diocèse de Châlons-en-Champagne de gérer au mieux les aspects pratiques, techniques et réglementaires de ce pèlerinage, ainsi que son suivi."
"Les conditions générales de participation aux pèlerinages organisés par le diocèse, sont consultables sur le site informatique du diocèse « www.chalons.catholique.fr » "

Fait le : Signature :

Chèque à l'ordre de : « Direction des Pèlerinages de CHALONS »

Bulletin d'inscription et chèque à renvoyer à :

Service des Pèlerinages - Diocèse de Châlons 20 Rue de l'Abbé Pierre Gillet 51000 CHÂLONS-EN-CHAMPAGNE

Tel: 03 26 21 36 66 - michel.babel@orange.fr



Organisation technique: WWWROUTESBIBLIQUES.FR (IM 075 120 320)