



**DIRECTION DES PÈLERINAGES**  
 Monsieur Michel BABEL  
 46 rue Louis Bablot - 51000 CHÂLONS-EN-CHAMPAGNE  
 Mob. : 06 72 74 85 56  
 Courriel : michel.babel@orange.fr

**BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUEL**  
**PÈLERINAGE à CHYPRE**  
**Du 12 au 19 octobre 2024**

à retourner complété et accompagné de votre acompte **avant jeudi 06 juin 2024**  
 à la DIRECTION des PÈLERINAGES du DIOCÈSE de CHÂLONS-EN-CHAMPAGNE

**NOM** (en majuscule) : M., Mme, Mlle : \_\_\_\_\_  
 Prénom(s) : \_\_\_\_\_  
 Adresse complète : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
 Tél. fixe : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_  
 Courriel : \_\_\_\_\_  
**Personne à prévenir en cas d'urgence :**  
 Nom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
**Données médicales** (allergies, appareil respiratoire, traitement contre le diabète, personne à mobilité réduite...) : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**FORMALITÉS :**

(pour les ressortissants français - autres nationalités : consulter l'ambassade du pays concerné)

**CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ ou PASSEPORT VALIDE MINIMUM**  
**150 JOURS APRÈS LE RETOUR OBLIGATOIRE**

Passeport n° : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Date de délivrance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lieu d'émission : \_\_\_\_\_

Date d'expiration : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**IMPORTANT : joindre une copie COULEUR et NETTE de la pièce d'identité.**

Tournez s'il vous plaît ↩



**DIRECTION DES PÈLERINAGES**  
 Monsieur Michel BABEL  
 46 rue Louis Bablot - 51000 CHÂLONS-EN-CHAMPAGNE  
 Mob. : 06 72 74 85 56  
 Courriel : michel.babel@orange.fr

**BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUEL**  
**PÈLERINAGE à CHYPRE**  
**Du 12 au 19 octobre 2024**

à retourner complété et accompagné de votre acompte **avant jeudi 06 juin 2024**  
 à la DIRECTION des PÈLERINAGES du DIOCÈSE de CHÂLONS-EN-CHAMPAGNE

**NOM** (en majuscule) : M., Mme, Mlle : \_\_\_\_\_  
 Prénom(s) : \_\_\_\_\_  
 Adresse complète : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
 Tél. fixe : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_  
 Courriel : \_\_\_\_\_  
**Personne à prévenir en cas d'urgence :**  
 Nom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
**Données médicales** (allergies, appareil respiratoire, traitement contre le diabète, personne à mobilité réduite...) : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**FORMALITÉS :**

(pour les ressortissants français - autres nationalités : consulter l'ambassade du pays concerné)

**CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ ou PASSEPORT VALIDE MINIMUM**  
**150 JOURS APRÈS LE RETOUR OBLIGATOIRE**

Passeport n° : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Date de délivrance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lieu d'émission : \_\_\_\_\_

Date d'expiration : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**IMPORTANT : joindre une copie COULEUR et NETTE de la pièce d'identité.**

Tournez s'il vous plaît ↩

### HÉBERGEMENT :

Je souhaite être logée(é) (*dans la mesure des possibilités et selon disponibilités*) :

- en **chambre individuelle** avec un supplément de **218€**
- en **chambre double** (avec 1 grand lit)
- en **chambre à 2 lits à partager** (*sous réserve d'inscription d'une autre personne faisant la même demande, sinon chambre individuelle avec application du supplément chambre individuelle repris ci-dessus.*)

Nom/Prénom (éventuel) de la personne avec qui vous souhaitez partager votre chambre :

---

**PRIX DU VOYAGE PAR PERSONNE : 2130 €**

(établi pour un groupe de minimum 31 pèlerins base chambre double/twin à partager)

Si groupe de 26 à 30 pèlerins : **2250 €** - Si groupe de 21 à 25 pèlerins : **2445 €**

Tarif valide pour toute inscription avant jeudi 06 juin 2024 et sous réserve de disponibilités.

Acompte : **600 € par personne** à l'inscription,

Solde : **selon le nombre de participants**, pour le **20 septembre 2024** au plus tard (+ **218 €** de supplément chambre individuelle le cas échéant).

Règlement par chèque bancaire à l'ordre de :  
**ADC-S-DIRECTION DES PÈLERINAGES CHÂLONS**

- Je m'inscris pour le pèlerinage à CHYPRE et effectue un versement d'acompte de 600 € par personne,
- Je reconnais que l'inscription à ce pèlerinage implique l'acceptation de payer le prix de tranche inférieure si le groupe n'était pas constitué de suffisamment de personnes pour appliquer le prix de la tranche de 31 personnes minimum,
- J'autorise l'Association diocésaine de Châlons-en-Champagne à collecter et utiliser mes données personnelles pour me transmettre toute information relative aux activités pastorales, paroissiales, diocésaines et sollicitations d'appel aux dons. Les données seront conservées durant le temps que la personne est en contact régulier avec l'Église catholique.
- Je certifie avoir pris connaissance du programme et des conditions générales et particulières de vente.

Fait à ....., le .....

Signature :

Nos pèlerinages sont effectués selon les conditions générales de ventes conformes aux articles L211-7 et L211-17 du Code du tourisme, et aux dispositions des articles R211-3 à R211-11 du Code du tourisme, et les arrêtés du 2 septembre 2015 fixant les conditions d'exercice des activités relatives à l'organisation et à la vente de voyages et de séjours.

### HÉBERGEMENT :

Je souhaite être logée(é) (*dans la mesure des possibilités et selon disponibilités*) :

- en **chambre individuelle** avec un supplément de **218€**
- en **chambre double** (avec 1 grand lit)
- en **chambre à 2 lits à partager** (*sous réserve d'inscription d'une autre personne faisant la même demande, sinon chambre individuelle avec application du supplément chambre individuelle repris ci-dessus.*)

Nom/Prénom (éventuel) de la personne avec qui vous souhaitez partager votre chambre :

---

**PRIX DU VOYAGE PAR PERSONNE : 2130 €**

(établi pour un groupe de minimum 31 pèlerins base chambre double/twin à partager)

Si groupe de 26 à 30 pèlerins : **2250 €** - Si groupe de 21 à 25 pèlerins : **2445 €**

Tarif valide pour toute inscription avant jeudi 06 juin 2024 et sous réserve de disponibilités.

Acompte : **600 € par personne** à l'inscription,

Solde : **selon le nombre de participants**, pour le **20 septembre 2024** au plus tard (+ **218 €** de supplément chambre individuelle le cas échéant).

Règlement par chèque bancaire à l'ordre de :  
**ADC-S-DIRECTION DES PÈLERINAGES CHÂLONS**

- Je m'inscris pour le pèlerinage à CHYPRE et effectue un versement d'acompte de 600 € par personne,
- Je reconnais que l'inscription à ce pèlerinage implique l'acceptation de payer le prix de tranche inférieure si le groupe n'était pas constitué de suffisamment de personnes pour appliquer le prix de la tranche de 31 personnes minimum,
- J'autorise l'Association diocésaine de Châlons-en-Champagne à collecter et utiliser mes données personnelles pour me transmettre toute information relative aux activités pastorales, paroissiales, diocésaines et sollicitations d'appel aux dons. Les données seront conservées durant le temps que la personne est en contact régulier avec l'Église catholique.
- Je certifie avoir pris connaissance du programme et des conditions générales et particulières de vente.

Fait à ....., le .....

Signature :

Nos pèlerinages sont effectués selon les conditions générales de ventes conformes aux articles L211-7 et L211-17 du Code du tourisme, et aux dispositions des articles R211-3 à R211-11 du Code du tourisme, et les arrêtés du 2 septembre 2015 fixant les conditions d'exercice des activités relatives à l'organisation et à la vente de voyages et de séjours.