

**DIRECTION DES PÈLERINAGES**

29 boulevard Franck Pilatte – 06300 NICE

☎ : 04 93 89 20 51

Courriel : pelerinages06@gmail.com

**BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUEL
PÈLERINAGE à FATIMA
Du 20 au 25 octobre 2019**à retourner complété et accompagné de votre acompte **avant le 12 juillet 2019**
à l'ordre de **ADN Pèlerinages**.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 (obligatoire) :

Nom : _____ Téléphone : _____

Données médicales (régime alimentaire, 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 AU MINIMUM LE LENDEMAIN DU RETOUR OBLIGATOIRE**

Passport n° : _____ Nationalité : _____

Date de délivrance : ____/____/____ Lieu d'émission : _____

Date d'expiration : ____/____/____

IMPORTANT : Joindre la photocopie du passeport (page de la photo) ou de la carte nationale d'identité (recto/verso).**DIRECTION DES PÈLERINAGES**

29 boulevard Franck Pilatte – 06300 NICE

☎ : 04 93 89 20 51

Courriel : pelerinages06@gmail.com

**BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUEL
PÈLERINAGE à FATIMA
Du 20 au 25 octobre 2019**à retourner complété et accompagné de votre acompte **avant le 12 juillet 2019**
à l'ordre de **ADN Pèlerinages**.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 (obligatoire) :

Nom : _____ Téléphone : _____

Données médicales (régime alimentaire, 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 AU MINIMUM LE LENDEMAIN DU RETOUR OBLIGATOIRE**

Passport n° : _____ Nationalité : _____

Date de délivrance : ____/____/____ Lieu d'émission : _____

Date d'expiration : ____/____/____

IMPORTANT : Joindre la photocopie du passeport (page de la photo) ou de la carte nationale d'identité (recto/verso).

HÉBERGEMENT :

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

- en **chambre individuelle** avec un supplément de **195 €** (*selon disponibilité*)
- 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 : 1074 €

(établi pour un groupe de minimum 42 pèlerins base chambre double/twin à partager)

Si groupe de 31 à 41 pèlerins : **1094 €** - si groupe de 21 à 30 pèlerins : **1184 €**

Tarif valide pour toute inscription avant le 12 juillet 2019 et sous réserve de disponibilités.

Acompte : **300 € par personne** à l'inscription,

Solde : **selon le nombre de participants**, pour le **19 septembre 2019** au plus tard
(+ **195 € de supplément chambre individuelle le cas échéant**).

Règlement par chèque bancaire à l'ordre d'**ADN PÈLERINAGES**

- Je m'inscris pour le pèlerinage à FATIMA et effectue un versement d'acompte de 300 € 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 42 personnes minimum,
- J'autorise l'Association diocésaine de Nice 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.
- Des photos seront faites lors de votre pèlerinage et pourraient être utilisées par les services Communication et Pèlerinages du diocèse. Si vous ne souhaitez pas apparaître sur les photos diffusées, merci de bien vouloir cocher la case ci-dessous et de nous fournir une photo d'identité.
- 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*) :

- en **chambre individuelle** avec un supplément de **195 €** (*selon disponibilité*)
- 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 : 1074 €

(établi pour un groupe de minimum 42 pèlerins base chambre double/twin à partager)

Si groupe de 31 à 41 pèlerins : **1094 €** - si groupe de 21 à 30 pèlerins : **1184 €**

Tarif valide pour toute inscription avant le 12 juillet 2019 et sous réserve de disponibilités.

Acompte : **300 € par personne** à l'inscription,

Solde : **selon le nombre de participants**, pour le **19 septembre 2019** au plus tard
(+ **195 € de supplément chambre individuelle le cas échéant**).

Règlement par chèque bancaire à l'ordre d'**ADN PÈLERINAGES**

- Je m'inscris pour le pèlerinage à FATIMA et effectue un versement d'acompte de 300 € 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 42 personnes minimum,
- J'autorise l'Association diocésaine de Nice 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.
- Des photos seront faites lors de votre pèlerinage et pourraient être utilisées par les services Communication et Pèlerinages du diocèse. Si vous ne souhaitez pas apparaître sur les photos diffusées, merci de bien vouloir cocher la case ci-dessous et de nous fournir une photo d'identité.
- 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.