# Service diocésain des pèlerinages-Besançon

 18 rue Mègevand

 25041 Besançon cedex

 03 81 25 28 22 / 06 28 66 54 59

pelerinages@diocese-besancon.fr

#  AGREMENT TOURISME IMO25100008

# BULLETIN D’INSCRIPTION :

# LA SAINTE CROIX DES VOSGES

##### ***Du 4 AU 8 SEPTEMBRE 2023***

Fiche d’inscription individuelle (merci de remplir toutes les informations)

Nom (celui figurant sur le passeport) : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Prénom (celui figurant sur le passeport) : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Adresse : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Code postal : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Localité :\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Téléphone fixe :\_  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ Téléphone portable :\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

*Pour une lecture plus facile merci d’écrire, en lettres MAJUSCULES d’imprimerie, votre adresse mail* :

Email : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Date de naissance : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ Nationalité : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Personne à contacter en cas d’urgence durant le séjour : (à remplir impérativement)

Nom –Prénom : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ Téléphone portable :\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

**Protection des données personnelles (RGPD) et droit à l’image**

J’autorise le service diocésain des pèlerinages rattaché à l’Association diocésaine de Besançon et à celle de Belfort-Montbéliard à utiliser mes coordonnées courriels, postales et téléphoniques présentes sur ce document dans le cadre du pèlerinage auquel je m’inscris :

 OUI  NON

J’autorise le service diocésain des pèlerinages à transmettre mes coordonnées (nom, prénom adresse et téléphones, email à d’autres participants du pèlerinage pour l’organisation de point de rendez-vous ou de covoiturage.

 OUI  NON

J’autorise le service diocésain des pèlerinages à me transmettre par mail ou par courriers des informations concernant son activité.

 OUI  NON

Je donne mon accord pour la fixation et l’utilisation de mon image et cède mes droits de publication ou de reproduction à l’association diocésaine dans le cadre exclusif de ses activités légitimes et sur tout support.

Si je ne consens pas à la fixation, à l’utilisation de mon image ou à la publication d’image par l’association diocésaine aucune fixation ni publication d’image me concernant ne seront réalisées sauf dans le cadre d’une prise de vue collective.

 OUI  NON

Je peux demander toute information supplémentaire concernant cette protection au responsable du service des pèlerinages.

|  |
| --- |
| **INFORMATION SUR LE PELERINAGE** |

**INTITULE DU PELERINAGE : La Sainte croix des Vosges**

**Transport :**

**Bus arrêt  Besançon  Vesoul**

|  |
| --- |
| Hébergement : |
| **Chambre tout confort : 560 € (sous réserve de disponibilité)** **à partager avec**……………………………………………………………………………………… |
| **Chambre moindre confort : 510€**  |
|  **à partager avec** …………………………………………………………………...............................  |
|  |

**Informations utiles** (allergies, appareil respiratoire …) :

\_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

**Règlement**

* 1er acompte : 170 € dès l’inscription, chèque libellé à l’ordre du service des pèlerinages
* Solde avant le 4 Août 2023

Après avoir pris connaissance du programme, du prix, de l’assurance voyage multirisque N° contrat 5212 (DIP) et des conditions d’annulations sur le dépliant, je demande mon inscription en vous adressant un chèque d’acompte de 170 €.

**Je soussigné(e)..............................................................................................................................**

certifie avoir bien pris connaissance des conditions générales, *Avant votre signature, indiquer la mention « Lu et approuvé »*

Le : Signature :

**Bulletin et chèque à renvoyer à : Service diocésain des pèlerinages**

**18 rue Mègevand**

**25041 BESANCON CEDEX**

**Merci de joindre quelques timbres pour les correspondances**