

Bulletin d'inscription « INDIVIDUEL »
au pèlerinage en TERRE SAINTE

Du mardi 14 au mercredi 22 mars 2023 - 9 jours / 8 nuits

DATE LIMITE d'INSCRIPTION : MERCREDI 1^{er} FEVRIER 2023

Mr Mme Père Sœur

Nom **Prénom**

Date de naissance : Nationalité :

Profession :

Adresse :

Code Postal Ville

Téléphone domicile : ... / ... / ... / ... / ... Téléphone portable : ... / ... / ... / ... / ...

Adresse mail :

Hébergement :

- Je m'inscris en couple, je désire partager ma chambre avec mon conjoint
- Je m'inscris seul (e), je désire partager ma chambre si possible avec :
- Je ne connais personne mais je désire partager ma chambre
- Je désire une chambre individuelle (en nombre limité) et je règle le supplément 356 € avec l'acompte (soit 1046 €)

Personne à prévenir en cas d'urgence (mention obligatoire) :

Nom Prénom

Adresse

Code Postal Ville Lien de parenté :

Téléphone domicile : ... / ... / ... / ... / ... Téléphone portable : ... / ... / ... / ... / ...

Adresse mail :

Santé : Afin d'organiser au mieux votre pèlerinage, merci de préciser si vous avez besoin de régime alimentaire particulier, si vous avez des difficultés à vous déplacer ou tout autre souci de santé qu'il nous sera utile de connaître :

.....
.....

Si vous le désirez, nous pouvons vous communiquer les « conditions générales de participation » : il vous suffit de nous les demander de préférence par mail.

Merci de compléter au verso ➡

Après avoir pris connaissance du programme et des conditions du voyage, je vous confirme mon inscription au pèlerinage TERRE SAINTE du mardi 14 au mercredi 22 mars 2023 et je vous adresse :

- La photocopie de mon passeport (y compris la page des visas libanais et syriens le cas échéant)
- Un acompte par chèque (libellé à l'ordre des « Pèlerinages Diocésains de Nevers ») de :
 - 690 €** (sur un prix total de 1990 € / personne) en chambre double
 - 1046 €** (sur un prix total de 2346 € / personne) en chambre individuelle
- **Je verserai le solde avant le 18 février 2023** (journée de préparation)
- **Je remplis, ci-dessous, l'autorisation ou l'interdiction de mes données personnelles.**

Date : Signature :

INFORMATIONS OBLIGATOIRES

Merci de remplir les informations ci-dessous

DONNEES PERSONNELLES (à compléter)

En renvoyant ce coupon, je transmets des données personnelles :

J'autorise l'Association diocésaine de Nevers 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 tant que la personne sera en contact régulier avec l'Église catholique.

Je n'autorise pas l'Association diocésaine de Nevers à collecter et utiliser mes données personnelles.

Date

Signature