Diocèse de Nevers
Service des Pèlerinages

SERVICE DIOCESAIN DES PELERINAGES
21 rue Gustave Mathieu – 58000 NEVERS
Tél : 03 86 71 86 54
service.pelerinages@nievre.catholique.fr
ATOUT France : IM058110005

Bulletin d'inscription INDIVIDUEL
au pèlerinage à ASSISE et ROME

du Samedi 18 au Jeudi 23 octobre - 6 jours/ 5 nuits

DATE LIMITE d'INSCRIPTION : 7 JUILLET 2025

☐ Mr ☐ Mme ☐ Père ☐ Sœur

Nom ..... **Prénom** .....

Date de naissance : ..... Nationalité : .....

Profession : .....

Adresse : .....

Code Postal ..... Ville .....

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

Adresse mail : ……..……...

Hébergement :

☐ Je ne connais personne mais je désire partager ma chambre

☐ Je m'inscris seul (e), je désire partager ma chambre si possible avec : …….

☐ Je désire une chambre individuelle (nombre limité) et je règle le supplément de **120 €** avec l'acompte (soit 620 €)

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

Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

Code Postal ..... Ville ..... Lien de parenté : ……

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

Santé : précisez si vous avez des allergies, des problèmes de handicap, un appareil respiratoire…

……

……

Après avoir pris connaissance du programme et des conditions générales du voyage, je vous confirme mon inscription au pèlerinage à ASSISE et ROME du Samedi 18 au Jeudi 23 octobre et je vous adresse :

- **La photocopie de ma carte d'identité en cours de validité ou de mon passeport.** (Pour les ressortissants hors U.E. et réfugiés, photocopie du passeport valide et de la carte de séjour en cours de validité).
- **Un acompte par chèque** (libellé à l'ordre des « Pèlerinages Diocésains de Nevers ») de :
  - ☐ 500 € (sur un prix total de 1600 € / personne)
  - ☐ 620 € (sur un prix total de 1720 € / personne) en chambre individuelle
- **Je verserai le solde avant le 1er SEPTEMBRE**
- Je remplis au verso l'autorisation des données personnelles.

Date : ..... Signature :

Voir au verso ⇨

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 durant le temps que la personne est 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