

A NOUS RETOURNER

DIRECTION DIOCÉSAINNE DES PÈLERINAGES
16 rue du Barbâtre – 51100 REIMS - tél.: 03 26 48 41 08 - Certificat d'immatriculation IM051170004
Courriel : pelerinages.reims-ardennes@wanadoo.fr

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION AU PÈLERINAGE A LOURDES 2024 SPÉCIALE « PÉLÉ JEUNES »

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ___ / ___ / _____ Garçon Fille

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Courriel : _____

N° de tél. fixe : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ N° de tél. portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Classe suivie en 2023-2024 : _____ Établissement : _____

N° de téléphone du responsable légal entre le 16 et le 21 août (portable si possible) : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Sécurité sociale : Caisse _____ N° SS _____

(se munir de sa carte d'identité et de sa carte vitale)

TRANSPORT EN TGV spécial. Lieu de départ : CHARLEVILLE-MEZIERES RETHEL REIMS

Je vais à Lourdes : avec un groupe. Précisez lequel : _____

avec un adulte membre de famille, ou ami. Donner son nom : _____

Mode de transport de cet adulte : TGV autre moyen ; préciser : _____

Lieu d'hébergement de cet adulte : _____

seul (dans ce cas, je serai sous la responsabilité d'un animateur du « Pélé jeunes »)

Êtes-vous déjà allé(e) à Lourdes ? non oui, en : _____

Faites-vous partie d'un groupe, ou d'un mouvement d'Église (aumônerie, scouts, clercs, JOC, ACE, ...) ? Si oui, précisez : _____

🎵 Jouez-vous d'un instrument non oui, lequel ?.....Voulez-vous l'apporter à Lourdes ? non oui

REGLEMENT : Je règle ci-joint la somme de **365 €** pour le voyage en TGV, l'hébergement en pension complète Hôtel Château-Fort, l'assurance et les frais divers. N° du chèque (à l'ordre de : « Pèlerinages diocésains ») : _____

Banque : _____

Pour un encaissement différé de votre chèque, notez la date souhaitée (au plus tard le 10 août) : _____

Les chèques-vacances sont acceptés (agrément ANCV) pour régler tout ou partie du coût du pèlerinage

Nos pèlerinages sont effectués selon les conditions générales de vente, décret N° 94-190 du 15 juin 1994 pris en application de l'article 31 de la loi N° 92-645 du 13 juillet 1992, fixant les conditions d'exercice des activités relatives à l'organisation et à la vente de pèlerinages. ASSURANCE : Mutuelle St Christophe (277 rue Saint-Jacques – 75256 Paris Cedex 05) RGPD : Si vous souhaitez que vos données personnelles soient effacées de nos fichiers, veuillez contacter le Directeur des pèlerinages à l'adresse ci-dessus.



Le directeur, Christian DEVAUX

Je soussigné(e) Nom, Prénom _____, père mère tuteur, responsable légal de

_____, l'autorise à participer au pèlerinage organisé par le diocèse de Reims, et certifie avoir pris connaissance des Conditions Générales de Participation de la Direction Diocésaine des Pèlerinages de Reims, des Conditions Particulières décrites dans la brochure d'information, des modalités d'annulation, du contrat d'assurance/assistance de ce pèlerinage et des mentions du règlement général sur la protection des données. Je vous confirme son inscription et vous adresse la somme de _____ en règlement de son séjour.

J'autorise le directeur des pèlerinages diocésains à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant, et je joins à ce bulletin d'inscription la fiche sanitaire renseignée et signée concernant mon enfant.

Date : _____

Signature : précédée de la mention « lu et approuvé »

A CONSERVER

DIRECTION DIOCÉSAINNE DES PÈLERINAGES
16 rue du Barbâtre – 51100 REIMS - tél. : 03 26 48 41 08 - Certificat d'immatriculation IM051170004
Courriel : pelerinages.reims-ardennes@wanadoo.fr

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION AU PÈLERINAGE A LOURDES 2024 SPÉCIALE « PÉLÉ JEUNES »

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : ____ / ____ / _____ Garçon Fille
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Courriel : _____
N° de tél. fixe : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ N° de tél. portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____
Classe suivie en 2023-2024 : _____ Établissement : _____
N° de téléphone du responsable légal entre le 16 et le 21 août (portable si possible) : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Sécurité sociale : Caisse _____ N° SS _____
(se munir de sa carte d'identité et de sa carte vitale)

TRANSPORT EN TGV spécial. Lieu de départ : CHARLEVILLE-MEZIERES RETHEL REIMS

Je vais à Lourdes : avec un groupe. Précisez lequel : _____
 avec un adulte membre de famille, ou ami. Donner son nom : _____
Mode de transport de cet adulte : TGV autre moyen ; préciser : _____
Lieu d'hébergement de cet adulte : _____
 seul (dans ce cas, je serai sous la responsabilité d'un animateur du « Pélé jeunes »)

Êtes-vous déjà allé(e) à Lourdes ? non oui, en : _____
Faites-vous partie d'un groupe, ou d'un mouvement d'Église (aumônerie, scouts, clercs, JOC, ACE, ...) ? Si oui, précisez : _____

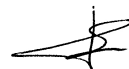
🎵 Jouez-vous d'un instrument non oui, lequel ?..... Voulez-vous l'apporter à Lourdes ? non oui

REGLEMENT : Je règle ci-joint la somme de **365 €** pour le voyage en TGV, l'hébergement en pension complète Hôtel Château-Fort, l'assurance et les frais divers. N° du chèque (à l'ordre de : « Pèlerinages diocésains ») : _____
Banque : _____

Pour un encaissement différé de votre chèque, notez la date souhaitée (au plus tard le 10 août) : _____

Les chèques-vacances sont acceptés (agrément ANCV) pour régler tout ou partie du coût du pèlerinage

Nos pèlerinages sont effectués selon les conditions générales de vente, décret N° 94-190 du 15 juin 1994 pris en application de l'article 31 de la loi N° 92-645 du 13 juillet 1992, fixant les conditions d'exercice des activités relatives à l'organisation et à la vente de pèlerinages. ASSURANCE : Mutuelle St Christophe (277 rue Saint-Jacques – 75256 Paris Cedex 05) RGPD : Si vous souhaitez que vos données personnelles soient effacées de nos fichiers, veuillez contacter le Directeur des pèlerinages à l'adresse ci-dessus.



Le directeur, Christian DEVAUX

Je soussigné(e) Nom, Prénom _____, père mère tuteur, responsable légal de _____, l'autorise à participer au pèlerinage organisé par le diocèse de Reims, et certifie avoir pris connaissance des Conditions Générales de Participation de la Direction Diocésaine des Pèlerinages de Reims, des Conditions Particulières décrites dans la brochure d'information, des modalités d'annulation, du contrat d'assurance/assistance de ce pèlerinage et des mentions du règlement général sur la protection des données. Je vous confirme son inscription et vous adresse la somme de _____ en règlement de son séjour.

J'autorise le directeur des pèlerinages diocésains à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant, et je joins à ce bulletin d'inscription la fiche sanitaire renseignée et signée concernant mon enfant.

Date : _____

Signature : précédée de la mention « lu et approuvé »