

# BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION

A envoyer à : Direction des pèlerinages de Reims  
Maison Saint Sixte – 6, rue du lieutenant Herduin – 51 100 REIMS  
Tel : 03 26 48 41 08 - Courriel : pelerinages.reims-ardennes@wanadoo.fr

## Pèlerinage en Normandie et en Bretagne

Du samedi 10 au mercredi 14 juin 2017

**PRIX DU PELERINAGE PAR PERSONNE base 45 personnes : 500 €**

**SUPPLEMENT CHAMBRE INDIVIDUELLE (en nombre limité) : 50 €**

**NOM** (en majuscule) M., Mme, Mlle : \_\_\_\_\_ **Prénom** : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ N° téléphone personnel : \_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_ Courriel/Mail : \_\_\_\_\_

Nom de la personne à avertir en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

**Numéro de passeport ou de carte d'identité** : \_\_\_\_\_ **Date d'expiration** : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Date d'émission** : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Lieu d'émission** : \_\_\_\_\_

Désire une chambre individuelle, avec supplément, **à régler avec l'acompte.**

Accepte de partager sa chambre avec \_\_\_\_\_

(Attention : Si personne ne peut finalement partager votre chambre, le supplément chambre individuelle sera facturé.)

**Règlement** : A l'inscription : versement d'un acompte de **200€** par personne ou **250€** par personne en chambre individuelle à l'ordre de : **Direction des pèlerinages de Reims**

Règlement du solde avant le **10/05/2017**.

**DATE LIMITE D'INSCRIPTION : 10/04/2017 (ou dès que possible et sous toute réserve de disponibilité)**

*Vous serez considérés comme inscrits, dès réception de ce bulletin, accompagné du chèque d'acompte. Les inscriptions sont prises en compte dans l'ordre de réception du courrier.*

### **ATTENTION !**

Chaque pèlerin de nationalité française doit se munir d'une **carte nationale d'identité OU d'un passeport en cours de validité**.  
Merci de joindre, à ce bulletin d'inscription, une photocopie de votre pièce d'identité avec laquelle vous allez voyager.

**Santé** : prière de préciser si vous avez des particularités de type allergies alimentaires, diabète, ou autres. De même merci de préciser les problèmes de handicap, afin que nous puissions organiser au mieux votre pèlerinage.

Pour toute personne ayant été hospitalisée de manière continue ou ambulatoire dans les 3 mois précédant le jour du départ, merci de fournir un certificat médical daté de votre date d'inscription au voyage pouvant certifier du caractère stable de la maladie et précisant que vous êtes apte à voyager. Si toutefois, l'aggravation de votre maladie (pour laquelle il y avait eu ladite hospitalisation) suscitait une prise en charge médicale pendant votre voyage, en l'absence de ce certificat, les frais engagés pour l'assistance médicale et/ou le rapatriement médical ne seraient pas remboursés...

Déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente (figurant au verso).

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_,

Signature précédée de la mention «Lu et approuvé»,



Immatriculation 035100040

NB : 1 bulletin d'inscription par personne (photocopies acceptées)

Les données vous concernant sont destinées à l'agence Bipel. Elles sont nécessaires au traitement et à la gestion de votre inscription. Elles pourront éventuellement être utilisées par nos services internes. Vous disposez à tout moment d'un droit d'accès et de rectification, d'opposition et de suppression des données vous concernant (loi "informatique et libertés" du 06/01/78).

Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre