



Pèlerinage à CHYPRE

Du 5 au 10 novembre (6 jours / 5 nuits)

Service diocésain des pèlerinages
18 rue Mégevand
25000 Besançon
Tel : 03.81.25.28.22 / 06.28.66.54.59
pelerinages@diocese-besancon.fr
AGREMENT TOURISME IM025100008

Fiche d'inscription individuelle à retourner avant le 5 AOUT 2026

Nom Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Nationalité : _____

Mail : _____ Tél : _____

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom Prénom : _____

Tél : _____ Lien de parenté : _____

TRANSPORT GTV

AEROPORT :



ZURICH

DEPART :

☐ BESANCON (Chamars)

☐ ETALANS (Rond-point de la croix de pierre)

☐ PONTARLIER

HÉBERGEMENT

Chambre : ☐ **individuelle** (supplément de 225 €) ☐ **double**

A partager avec.....

En cas de nombre d'inscrits impairs en chambre double, une participation au surcoût chambre simple pourra être demandée.
Le nombre de chambres individuelles est limité, un supplément sera demandé lors de l'inscription si celui-ci est dépassé.

INFORMATION SANTÉ (Allergies, appareil respiratoire, allergie alimentaire) :

	PRIX UNITAIRE
PRIX DU PELERINAGE PAR PERSONNE	2 000 €
SUPPLEMENT CHAMBRE INDIVIDUELLE	225 €
PARKING pour un départ de BESANCON	25 €
CHAMARS (extérieur)?	☐
MAIRIE (souterrain)?	☐
ACOMPTE	600 €

SOLDE A VERSER avant le 5 Octobre 2026

AUTORISATION POUR LE TRAITEMENT DES DONNÉES (RGPD)/DROIT D'IMAGE

J'autorise le service diocésain des pèlerinages rattaché à l'Association diocésaine de Besançon à utiliser mes coordonnées courriels, postales et téléphoniques présentes sur ce document dans le cadre du pèlerinage auquel je m'inscris et **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 courrier postal des informations concernant son activité : OUI ☐ NON ☐

J'autorise d'être pris(e) en photo ou d'apparaître sur des vidéos et j'accepte leur publication sur tous les supports de communication du diocèse de Besançon : OUI ☐ NON ☐

Conformément à la législation en vigueur (loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, et au règlement européen du 27 avril 2016), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression et de portabilité des données personnelles vous concernant et d'un droit d'opposition pour raison légitime à leur traitement. Pour exercer ces droits, vous devez adresser un courrier postal ou un mail à l'adresse du Service des pèlerinages (voir entête).

FORMALITÉS

Je soussigné(e) (Nom Prénom) certifie avoir pris connaissances de l'offre de pèlerinage répondant aux exigences de l'article R.211-4 du code du tourisme, des conditions particulières de vente de voyages et de la brochure d'information, des informations liées à la situation politique et sanitaire de la destination choisie, aussi que des conditions de garantie des assurances souscrites.

Je demande mon inscription en vous adressant mon chèque d'acompte.

Le : / /

Signature :
(Lu et approuvé, bon pour accord)



Règlement :

1. Par chèque, à l'ordre du « Service diocésain des pèlerinages ».
2. Par virement bancaire : intitulé du compte : ASSO DIOCESAINE-SERVICE DES PELERINAGES
IBAN : FR76 3008 7331 9000 0142 4571 481

Votre inscription sera validée à réception de :

- La fiche d'inscription remplie et signée.
- Chèque ou virement d'acompte.
- Une Photocopie nette ou un scan de **préférence de votre passeport**. Ou CNI en cours de validité.
La date d'expiration du passeport doit être postérieure d'au moins 6 mois à la date de retour.

Permanence : 18 rue Mégevand
25000 Besançon
03.81.25.28.22

Lundi, mardi, jeudi : 9h30-12h30 et 13h30-17h00
Le mercredi : *téléphoner avant de venir*
Ou sur RDV : 06.28.66.54.59