



# VISITATION A MADAGASCAR

Du 28 septembre au 14 octobre  
(17 jours / 14 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](mailto:pelerinages@diocese-besancon.fr)

AGREMENT TOURISME IM025100008

## Fiche d'inscription individuelle à retourner avant le 28 juillet 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

AEROPORT : LYON Saint-Exupéry



**Préacheminement par GTV au départ de Besançon**

## HÉBERGEMENT

Chambre :  **individuelle** (supplément de 363 €)

**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 si moins de 21 | <b>3920 €</b>            |
| SUPPLEMENT CHAMBRE INDIVIDUELLE                | 363 €                    |
| <b>PARKING pour un départ de Besançon</b>      | 60 €                     |
| CHAMARS (extérieur) ?                          | <input type="checkbox"/> |
| MAIRIE (souterrain) ?                          | <input type="checkbox"/> |
| Acompte  | <b>1300 €</b>            |
| <u>SOLDE</u>                                   | €                        |

**SOLDE A VERSER AVANT LE 28 AOUT 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 DIOCESAIN DES PELERINAGES ».
2. Par virement bancaire libellé : **ASSO DIOCESAINE-Service des pèlerinages**  
IBAN : **FR76 3008 7331 9000 0142 4571 481**

### Votre inscription sera validée à réception de :

- Fiche complétée et signée
- Chèque ou virement d'acompte
- Une **Photocopie nette ou un scan de votre passeport.**

***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

Lundi : 9h30-12h30 et 14h00-17h30  
Mardi, mercredi, jeudi : 9h30-12h30  
Ou sur RDV au 06.28.66.54.59.