



Pèlerinage

DE LISIEUX AU MONT ST MICHEL

du 16 au 22 JUIN 2025 (7 jours / 6 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 IMO25100008

Fiche d'inscription individuelle à retourner avant le 16/05/2025

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

AUTOCARS :
TARD Michel & fils Voyages

DÉPART : ☐ Luxeuil (Sté TARD)
☐ Vesoul (Pôle multimodal)
☐ Besançon (Chamars)

HÉBERGEMENT

- ☐ Chambre individuelle avec **supplément de 75 €** (en nombre limité)
☐ Chambre double : ☐ 2 lits simples ☐ 1 lit couple 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, etc) :

	PRIX UNITAIRE
PRIX DU PELERINAGE PAR PERSONNE	750 €
SUPPLEMENT CHAMBRE INDIVIDUELLE	75 €
PARKING pour un départ de Besançon	20 €
CHAMARS (extérieur) ? ☐	
MAIRIE (souterrain) ? ☐	
Acompte par chèque	225 €

Chèques à l'ordre du service des pèlerinages
Chèques vacances (Attention : frais en sus)

SOLDE A VERSER avant le 16/05/2025

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)

Votre inscription sera validée à réception de :

- 1- Cette fiche d'inscription individuelle signée.
- 2- Le chèque d'acompte à l'ordre du service des pèlerinages.

Permanence : 18 rue Mégevand
25000 Besançon

Lundi: 9h30-12h30 / 14h00-17h30
Mardi, Mercredi, Jeudi : 9h30-12h30
Ou sur RDV au 06.28.66.54.59.