

Fiche individuelle d'inscription

(Cadre réservé au service)

Date d'inscription : __ / __ /

PÈLERINAGE en TURQUIE
du 24 au 30 octobre 2025

Abbé ☐ Frère ☐ Sœur ☐ Mme ☐ Mlle ☐ M ☐

Nom usuel Nom de jeune fille Prénom

Date et lieu de naissance (impératif)

Adresse personnelle :

Code Postal : ____ VILLE Tél Mobile de préférence : 0 _ / _ _ / _ _ / _ _

Mail : @

Personne à prévenir en cas d'urgence : (Renseignements obligatoires pour valider votre inscription. Merci)

Nom/Prénom :

Tel Mobile de préférence : 0 _ / _ _ / _ _ / _ _ Lien de parenté :

Passeport

Vous devez être en possession d'un **passport en cours de validité** jusqu'à 6 mois après la date de retour.

Joindre **obligatoirement** la photocopie de ce document (pages où figurent votre identité et photo, votre adresse et la date de validité).

N° : _____ Délivré le : __ / __ / ____ Par : Expire-le : __ / __ / ____

Hébergement

☐ Hébergement chambre double avec ☐ Hébergement chambre individuelle

Intolérances alimentaires ou régime particulier, préciser LESQUELLES :

Prix par personne et modalités de paiement et Règlement

☐ En chambre double : **1755,00 €** ☐ En chambre individuelle : **2030,00 €**

Acompte à l'inscription :

☐ **275.00€** Chambre double ☐ **550.00€** Chambre simple

Modalités de paiement pour le solde :

☐ 4 chèques de 370.00€ ☐ 2 chèques de 740.00€ ☐ 1 chèque de 1480.00€

- Par chèque, **à l'ordre du Service des Pèlerinages**, ils doivent être remis à l'inscription pour la valider, encaissement le 15 de chaque mois à partir du 15 septembre 2023. Je verse la somme de ____ € au titre de l'acompte pour le **15 février 2025**
- Par virement **FR76 3004 7141 3200 0200 3370 269** Indiquer les noms et prénoms des pèlerins.

Ces prix comprennent

Tous les déplacements en autocar prévus au programme, transferts à l'aéroport depuis Le Mans

☐ Les voyages en avion PARIS CDG / ISTANBUL / IZMIR / ISTANBUL / PARIS CDG sur les vols réguliers de la compagnie Turkish Airlines.

☐ Les hébergements, 3 nuits à l'hôtel Holiday inn Istanbul City, 1 nuit à l'hôtel Holiday inn Bursa City Centre, 2 nuits à l'hôtel Beyond à Izmir, en pension complète du dîner du 1^{er} jour au déjeuner dans l'avion du dernier jour inclus.

- ☐ Les entrées des sites, visites guidées, les pourboires pour le guide accompagnateur et le chauffeur,
- ☐ Les offrandes pour les rencontres et pour les messes, audiophones, sac de voyage.
- ☐ Assurances multirisques : annulation, assistance, rapatriement, bagages.

Ces prix ne comprennent pas :

☒ Toutes les dépenses à caractère personnel

Ma signature implique l'acceptation des conditions de vente (en annexe), dont j'ai pris connaissance.

Fait à Le 2025

Signature précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »

Fiche individuelle d'inscription

Vos données personnelles recueillies légitimement font l'objet d'un traitement uniquement par l'Association diocésaine du Mans (ADM), dans le cadre de votre demande faite auprès de votre paroisse ou d'un service du diocèse. Conformément au Règlement Général pour la Protection des Données, entré en vigueur le 25 mai 2018, vous bénéficiez d'un droit de consultation, modification et suppression de vos informations personnelles. Il peut s'exercer, en vous adressant au Délégué à la Protection des Données (DPO), par courrier à Association diocésaine du Mans - Maison Saint Julien - DPO, 26 rue Albert Maignan, 72000 Le Mans ou par mail à dpo@sarthecatholique.fr

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement de vos données personnelles. Cette décision peut cependant compromettre la prise en compte par la paroisse ou le diocèse de votre demande.

L'ADM ne procède à aucun échange et aucune revente de données à d'autres organismes. L'ADM utilise les données recueillies dans le cadre de correspondances liées aux activités et événements qu'elle organise, aux informations générales sur le diocèse, aux appels au don pour le Denier de l'Église et autres collectes, à l'envoi des reçus fiscaux. Ces données seront exclusivement exploitées par le diocèse du Mans dans le cadre de ses activités. Aucune information ne sera transmise à un tiers.

RECUEIL DE CONSENTEMENT DES PERSONNES :

Je soussigné(e)

NOM : PRENOM :

donne mon consentement au recueil et au traitement des données me concernant par l'Association diocésaine du Mans selon les modalités mentionnées ci-dessus.

Fait à : Le : __ / __ / 2025

SIGNATURE OBLIGATOIRE :

DROIT A L'IMAGE

J'autorise la diffusion de photos, vidéos ou autres supports reproduisant mon image pour publications et communications : OUI ☐ NON ☐

J'accepte d'être informé(e) par mail des prochains pèlerinages : OUI ☐ NON ☐

RÉSERVÉ au Service Diocésain des Pèlerinages

	1 ^{er} versement	Solde	Solde	Solde	Solde	Complément
Date	15/2/2025	15/3/2025	15/4/2025	15/5/2025	15/6/2025	
Montant						
Banque						
N° chèque						
Nom émetteur						
Reste dû						