



SERVICE DES PÈLERINAGES
20 place Antide Boyer – 13009 MARSEILLE
☎ : 06 41 26 97 88
Courriel : pelemarseille@wanadoo.fr

BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUEL
PÈLERINAGE à MALTE
Du 26 février au 03 mars 2024

à retourner complété et accompagné de votre acompte **avant le 12 janvier 2024**
au service des pèlerinages du **diocèse de Marseille**.

NOM (en majuscule) : **M., Mme, Mlle** : _____
Prénom(s) : _____
Adresse complète : _____

Code Postal : _____ Ville : _____
Date et lieu de naissance : _____
Tél. fixe : _____ Mobile : _____
Courriel : _____
Personne à prévenir en cas d'urgence :
Nom : _____ Téléphone : _____
Données médicales (allergies, appareil respiratoire, traitement contre le diabète, personne à mobilité réduite...) : _____

FORMALITÉS :

(pour les ressortissants français - autres nationalités : consulter l'ambassade du pays concerné)

CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ ou PASSEPORT
VALIDE JUSQU'AU LENDEMAIN DU RETOUR OBLIGATOIRE

Passeport ou CNI n° : _____ Nationalité : _____
Date de délivrance : ____/____/____ Lieu d'émission : _____
Date d'expiration : ____/____/____

IMPORTANT : joindre une copie SCANNÉE HAUTE RÉOLUTION COULEUR (photo parfaitement verticale) du passeport ou de la (recto/verso) carte nationale d'identité.

Tournez s'il vous plaît ➡



SERVICE DES PÈLERINAGES
20 place Antide Boyer – 13009 MARSEILLE
☎ : 06 41 26 97 88
Courriel : pelemarseille@wanadoo.fr

BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUEL
PÈLERINAGE à MALTE
Du 26 février au 03 mars 2024

à retourner complété et accompagné de votre acompte **avant le 12 janvier 2024**
au service des pèlerinages du **diocèse de Marseille**.

NOM (en majuscule) : **M., Mme, Mlle** : _____
Prénom(s) : _____
Adresse complète : _____

Code Postal : _____ Ville : _____
Date et lieu de naissance : _____
Tél. fixe : _____ Mobile : _____
Courriel : _____
Personne à prévenir en cas d'urgence :
Nom : _____ Téléphone : _____
Données médicales (allergies, appareil respiratoire, traitement contre le diabète, personne à mobilité réduite...) : _____

FORMALITÉS :

(pour les ressortissants français - autres nationalités : consulter l'ambassade du pays concerné)

CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ ou PASSEPORT
VALIDE JUSQU'AU LENDEMAIN DU RETOUR OBLIGATOIRE

Passeport ou CNI n° : _____ Nationalité : _____
Date de délivrance : ____/____/____ Lieu d'émission : _____
Date d'expiration : ____/____/____

IMPORTANT : joindre une copie SCANNÉE HAUTE RÉOLUTION COULEUR (photo parfaitement verticale) du passeport ou de la (recto/verso) carte nationale d'identité.

Tournez s'il vous plaît ➡

HÉBERGEMENT :

Je souhaite être logé(e) dans la mesure des possibilités :

- en **chambre individuelle** avec un supplément de **190 €** (selon disponibilité)
- en **chambre double** (avec 1 grand lit)
- en **chambre à 2 lits à partager** (sous réserve d'inscription d'une autre personne faisant la même demande, sinon chambre individuelle avec application du supplément chambre individuelle repris ci-dessus.)

Nom/Prénom (éventuel) de la personne avec qui vous souhaitez partager votre chambre :

HÉBERGEMENT :

Je souhaite être logé(e) dans la mesure des possibilités :

- en **chambre individuelle** avec un supplément de **190 €** (selon disponibilité)
- en **chambre double** (avec 1 grand lit)
- en **chambre à 2 lits à partager** (sous réserve d'inscription d'une autre personne faisant la même demande, sinon chambre individuelle avec application du supplément chambre individuelle repris ci-dessus.)

Nom/Prénom (éventuel) de la personne avec qui vous souhaitez partager votre chambre :

PRIX DU PÈLERINAGE PAR PERSONNE : 1580 €

(établi pour un groupe de **42 partants minimum** base chambre double/twin à partager)

si groupe de 31 à 41 partants : **1600 €** - si groupe de 21 à 30 partants : **1680 €**

Tarif valide pour toute inscription avant le **12 janvier 2024** et sous réserve de disponibilités.

Acompte : **500 € par personne** à l'inscription,

Solde : selon le nombre de participants, pour le **25 janvier 2024** au plus tard
(+ **190 €** de supplément chambre individuelle le cas échéant).

Règlement par chèque à l'ordre de **DIRECTION DES PÈLERINAGES**

- Je m'inscris pour le pèlerinage à Malte et effectue un versement d'acompte de 500 € par personne,
- Je reconnais que l'inscription à ce pèlerinage implique l'acceptation de payer le prix de tranche inférieure si le groupe n'était pas constitué de suffisamment de personnes pour appliquer le prix de la tranche de 42 partants,
- J'autorise l'association diocésaine de Marseille à collecter et utiliser mes données personnelles pour me transmettre toute information relative aux activités pastorales, paroissiales, diocésaines et sollicitations d'appel aux dons. Les données seront conservées durant le temps que la personne est en contact régulier avec l'Église catholique.
- Des photos seront faites lors de votre pèlerinage et pourraient être utilisées par les services Communication et Pèlerinages du diocèse. Si vous ne souhaitez pas apparaître sur les photos diffusées, merci de bien vouloir cocher la case ci-après.
- Je certifie avoir pris connaissance du programme et des conditions générales et particulières de vente, et confirme avoir les aptitudes physiques pour marcher pendant les déplacements au rythme du groupe.

Fait à, le

Signature :

Nos pèlerinages sont effectués selon les conditions générales de ventes conformes aux articles L211-7 et L211-17 du Code du tourisme, et aux dispositions des articles R211-3 à R211-11 du Code du tourisme, et les arrêtés du 2 septembre 2015 fixant les conditions d'exercice des activités relatives à l'organisation et à la vente de voyages et de séjours.

PRIX DU PÈLERINAGE PAR PERSONNE : 1580 €

(établi pour un groupe de **42 partants minimum** base chambre double/twin à partager)

si groupe de 31 à 41 partants : **1600 €** - si groupe de 21 à 30 partants : **1680 €**

Tarif valide pour toute inscription avant le **12 janvier 2024** et sous réserve de disponibilités.

Acompte : **500 € par personne** à l'inscription,

Solde : selon le nombre de participants, pour le **25 janvier 2024** au plus tard
(+ **190 €** de supplément chambre individuelle le cas échéant).

Règlement par chèque à l'ordre de **DIRECTION DES PÈLERINAGES**

- Je m'inscris pour le pèlerinage à Malte et effectue un versement d'acompte de 500 € par personne,
- Je reconnais que l'inscription à ce pèlerinage implique l'acceptation de payer le prix de tranche inférieure si le groupe n'était pas constitué de suffisamment de personnes pour appliquer le prix de la tranche de 42 partants,
- J'autorise l'association diocésaine de Marseille à collecter et utiliser mes données personnelles pour me transmettre toute information relative aux activités pastorales, paroissiales, diocésaines et sollicitations d'appel aux dons. Les données seront conservées durant le temps que la personne est en contact régulier avec l'Église catholique.
- Des photos seront faites lors de votre pèlerinage et pourraient être utilisées par les services Communication et Pèlerinages du diocèse. Si vous ne souhaitez pas apparaître sur les photos diffusées, merci de bien vouloir cocher la case ci-après.
- Je certifie avoir pris connaissance du programme et des conditions générales et particulières de vente, et confirme avoir les aptitudes physiques pour marcher pendant les déplacements au rythme du groupe.

Fait à, le

Signature :

Nos pèlerinages sont effectués selon les conditions générales de ventes conformes aux articles L211-7 et L211-17 du Code du tourisme, et aux dispositions des articles R211-3 à R211-11 du Code du tourisme, et les arrêtés du 2 septembre 2015 fixant les conditions d'exercice des activités relatives à l'organisation et à la vente de voyages et de séjours.