



## SERVICE DES PÈLERINAGES DIOCÉSAINS

39 rue de la monnaie

59000 LILLE

☎ 03 20 55 00 15

✉ [pelerinages@lille.catholique.fr](mailto:pelerinages@lille.catholique.fr)

### BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUEL

#### PÈLERINAGE à TAMANRASSET

Du 02 au 09 novembre 2024

à retourner complété et accompagné de votre acompte AU PLUS TÔT (places limitées)  
et **AVANT LE 25 JUILLET 2024** à l'adresse ci-dessus.

**NOM** (en majuscule) : **M., Mme, Mlle** : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Nationalité d'origine : \_\_\_\_\_

Tél. fixe : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_ WhatsApp O oui O non

Courriel : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Statut familial :  célibataire  marié  veuf  divorcé  concubinage

#### 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)

**PASSEPORT VALIDE MINIMUM 6 MOIS APRÈS LE RETOUR OBLIGATOIRE**  
+ **VISA obtenu sur place** (démarche préalable à accomplir avec notre accompagnement)

Passeport n° : \_\_\_\_\_ Nationalité actuelle : \_\_\_\_\_

Date de délivrance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lieu d'émission : \_\_\_\_\_

Date d'expiration : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**IMPORTANT : joindre une copie NETTE du passeport (cf. pré requis joint).**

Tournez s'il vous plaît ➡



## SERVICE DES PÈLERINAGES DIOCÉSAINS

39 rue de la monnaie

59000 LILLE

☎ 03 20 55 00 15

✉ [pelerinages@lille.catholique.fr](mailto:pelerinages@lille.catholique.fr)

### BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUEL

#### PÈLERINAGE à TAMANRASSET

Du 02 au 09 novembre 2024

à retourner complété et accompagné de votre acompte AU PLUS TÔT (places limitées)  
et **AVANT LE 25 JUILLET 2024** à l'adresse ci-dessus.

**NOM** (en majuscule) : **M., Mme, Mlle** : \_\_\_\_\_

Prénom(s) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Nationalité d'origine : \_\_\_\_\_

Tél. fixe : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_ WhatsApp O oui O non

Courriel : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Statut familial :  célibataire  marié  veuf  divorcé  concubinage

#### 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)

**PASSEPORT VALIDE MINIMUM 6 MOIS APRÈS LE RETOUR OBLIGATOIRE**  
+ **VISA obtenu sur place** (démarche préalable à accomplir avec notre accompagnement)

Passeport n° : \_\_\_\_\_ Nationalité actuelle : \_\_\_\_\_

Date de délivrance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lieu d'émission : \_\_\_\_\_

Date d'expiration : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**IMPORTANT : joindre une copie NETTE du passeport (cf. pré requis joint).**

Tournez s'il vous plaît ➡

## HÉBERGEMENT :

Je souhaite être logée(é) (dans la mesure des possibilités et selon disponibilités) :

- en **chambre individuelle** avec un supplément de **100 €** (hors refuge)
- en **chambre 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 logée(é) (dans la mesure des possibilités et selon disponibilités) :

- en **chambre individuelle** avec un supplément de **100 €** (hors refuge)
- en **chambre 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 VOYAGE PAR PERSONNE : 2165 €

(établi pour un groupe de minimum 21 pèlerins base chambre double/twin à partager)

Tarifs valides pour toute inscription avant le **25 JUILLET 2024** (places limitées).

Au-delà de cette date, nous consulter pour les disponibilités et les suppléments tarifaires aériens.

Acompte : **650 € par personne** à l'inscription,

Solde : **selon le nombre de participants**, pour le **01 septembre 2024**  
(+ **100 € de supplément hébergement individuelle le cas échéant**).

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

## PRIX DU VOYAGE PAR PERSONNE : 2165 €

(établi pour un groupe de minimum 21 pèlerins base chambre double/twin à partager)

Tarifs valides pour toute inscription avant le **25 JUILLET 2024** (places limitées).

Au-delà de cette date, nous consulter pour les disponibilités et les suppléments tarifaires aériens.

Acompte : **650 € par personne** à l'inscription,

Solde : **selon le nombre de participants**, pour le **01 septembre 2024**  
(+ **100 € de supplément hébergement individuelle le cas échéant**).

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

Je souhaite un départ en autocar depuis :

- DUNKERQUE**
- BAILLEUL**
- LILLE EUROPE**

### À COCHER OBLIGATOIREMENT

Je m'inscris pour le pèlerinage à TAMANRASSET et effectue un versement d'acompte de 650 € par personne,

Je déclare avoir pris connaissance des **conditions générales de participation** et des conditions particulières de participation, **du prix et du contrat d'assurance** ([www.lille.catholique.fr/foi-spiritualite/pelerinages](http://www.lille.catholique.fr/foi-spiritualite/pelerinages))

Je déclare avoir pris connaissance du traitement de vos données (ci-dessous)

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par les membres de l'équipe chargés de la gestion des événements et voyages organisés par AD Service des Pèlerinages diocésains. Ces informations sont collectées et utilisées à des fins d'organisation et de gestion du séjour. Elles seront transmises aux différents prestataires (transports, hôtellerie, ). Elles sont conservées par AD Service des Pèlerinages diocésains pendant 10 ans pour des raisons comptables. Vos coordonnées pourront être transmises au service ressources du diocèse de Lille, en vue de vous solliciter pour des dons.

SI vous ne le souhaitez pas, cocher ici :

La base légale du traitement est l'exécution du contrat, il est conforme au règlement européen (UE) 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel, et à la loi « Informatique, Fichiers et Libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée. Vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant à tout moment et les faire rectifier en contactant : [pelerinages@lille.catholique.fr](mailto:pelerinages@lille.catholique.fr) . Pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données (DPO) : [dpo@lille.catholique.fr](mailto:dpo@lille.catholique.fr) Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits Informatique et Libertés ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne à la CNIL : [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr) ou par courrier postal ; la CNIL, 3 Place de Fontenoy – TSA 80715 – 75334 PARIS CEDEX 07

Fait à ....., le .....

Signature :

Je souhaite un départ en autocar depuis :

- DUNKERQUE**
- BAILLEUL**
- LILLE EUROPE**

### À COCHER OBLIGATOIREMENT

Je m'inscris pour le pèlerinage à TAMANRASSET et effectue un versement d'acompte de 650 € par personne,

Je déclare avoir pris connaissance des **conditions générales de participation** et des conditions particulières de participation, **du prix et du contrat d'assurance** ([www.lille.catholique.fr/foi-spiritualite/pelerinages](http://www.lille.catholique.fr/foi-spiritualite/pelerinages))

Je déclare avoir pris connaissance du traitement de vos données (ci-dessous)

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par les membres de l'équipe chargés de la gestion des événements et voyages organisés par AD Service des Pèlerinages diocésains. Ces informations sont collectées et utilisées à des fins d'organisation et de gestion du séjour. Elles seront transmises aux différents prestataires (transports, hôtellerie, ). Elles sont conservées par AD Service des Pèlerinages diocésains pendant 10 ans pour des raisons comptables. Vos coordonnées pourront être transmises au service ressources du diocèse de Lille, en vue de vous solliciter pour des dons.

SI vous ne le souhaitez pas, cocher ici :

La base légale du traitement est l'exécution du contrat, il est conforme au règlement européen (UE) 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel, et à la loi « Informatique, Fichiers et Libertés » n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée. Vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant à tout moment et les faire rectifier en contactant : [pelerinages@lille.catholique.fr](mailto:pelerinages@lille.catholique.fr) . Pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données (DPO) : [dpo@lille.catholique.fr](mailto:dpo@lille.catholique.fr) Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits Informatique et Libertés ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne à la CNIL : [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr) ou par courrier postal ; la CNIL, 3 Place de Fontenoy – TSA 80715 – 75334 PARIS CEDEX 07

Fait à ....., le .....

Signature :