

**BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION –**

**Pèlerinage Rome 2024 organisé par la paroisse Notre Dame de Bourg en Bresse.**

**A compléter, cocher & conserver une copie - à retourner avant le 20 décembre 2023 à**

**Paroisse Notre Dame, 10 Place Georges Clémenceau, 01000 Bourg en Bresse**

Nom (d'usage) :

.....

Prénom .....

Adresse.....

Code Postal ..... Ville.....

Tél fixe: ...../...../...../...../.....

Tél mobile : ...../...../...../...../.....

Courriel : .....@.....

Date de naissance .....

**Cocher votre choix pour la chambre**

• simple :  • Double :

Double\* avec .....

\* A défaut, j'accepte de loger avec la personne que vous m'aurez indiquée.

**Personne à prévenir en cas d'urgence :**

(A compléter obligatoirement)

Nom d'usage .....

Prénom .....

Tél fixe : ...../...../...../...../.....

Tél mobile : ...../...../...../...../.....

Courriel .....@.....

**Données médicales confidentielles**

Allergie, insuffisance respiratoire, cardiaque, etc ...

.....

**Protection des Données Personnelles**

La validation de votre inscription nécessite de compléter les informations dans la page suivante :

J'autorise l'Association Diocésaine Belley-Ars à enregistrer mes coordonnées (mail, postale et téléphoniques) et accepte de recevoir des informations, exclusivement, de l'Association Diocésaine par mail, SMS ou courrier postal :

• OUI :  • NON :

### Assurance

Le coût par pèlerin est de : 5 € 00

Cocher votre choix si vous refusez les assurances

• Rapatriement :  • Annulation :

Si vous justifiez d'une garantie pour ces risques, vous avez la possibilité de renoncer sans frais à cette assurance dans un délai de 14 jours à compter de sa conclusion et tant qu'aucune garantie n'a été mise en œuvre.

### Accord & Signature

Avant la conclusion de la présente inscription, **je soussigné** (nom, prénom) :

.....

certifie avoir pris connaissance :

- du programme et document Organisation,
- du bulletin d'inscription répondant aux exigences de l'article R. 211-4 du Code du Tourisme,
- des Conditions Générales de Participation (CGP) de voyages consultables au bureau du SDP.
- des assurances souscrites par le SDP et de l'information m'invitant à vérifier que je ne suis pas déjà assuré par ailleurs pour ces mêmes garanties,

En m'inscrivant à ce pèlerinage, j'atteste avoir la capacité de pouvoir marcher quelques centaines de mètres et tenir la position debout de façon prolongée.

Je déclare avoir plus de 18 ans et être compétent à signer ce formulaire en mon nom propre. J'ai lu et compris toutes les explications de ces autorisations.

• OUI :  • NON :

Je demande mon inscription en vous adressant un chèque d'acompte de 150 € 00 à l'ordre de : PELERINAGES BELLEY – ARS.

Fait.....Le.....

Signature (bon pour accord) :

# BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION –

Pèlerinage Rome 2024 par la paroisse Notre Dame de Bourg en Bresse.

A compléter, cocher & conserver une copie - à retourner avant le 20 décembre 2023 à

Paroisse Notre Dame, 10 Place Georges Clémenceau, 01000 Bourg en Bresse

## Civilité :

Nom (d'usage) .....

Prénom .....

Adresse.....

Code Postal ..... Ville.....

Tél fixe: ...../...../...../...../.....

Tél mobile: ...../...../...../...../.....

Courriel : .....@.....

Date de naissance .....

## Cocher votre choix pour la chambre

• simple :  • Double :

Double\* avec .....

\* A défaut, j'accepte de loger avec la personne que vous m'aurez indiquée.

## Personne à prévenir en cas d'urgence :

(A compléter obligatoirement)

Nom d'usage .....

Prénom .....

Tél fixe: ...../...../...../...../.....

Tél mobile: ...../...../...../...../.....

Courriel .....@.....

## Données médicales confidentielles

Allergie, insuffisance respiratoire, cardiaque, etc ...

.....

## Protection des Données Personnelles

La validation de votre inscription nécessite de compléter les informations dans la page suivante :

J'autorise l'Association Diocésaine Belley-Ars à enregistrer mes coordonnées (mail, postale et téléphoniques) et accepte de recevoir des informations, exclusivement, de l'Association Diocésaine par mail, SMS ou courrier postal :

• OUI :  • NON :

### Assurance

Le coût par pèlerin est de : 5 € 00

Cocher votre choix si vous refusez les assurances

• Rapatriement :  • Annulation :

Si vous justifiez d'une garantie pour ces risques, vous avez la possibilité de renoncer sans frais à cette assurance dans un délai de 14 jours à compter de sa conclusion et tant qu'aucune garantie n'a été mise en œuvre.

### Accord & Signature

Avant la conclusion de la présente inscription, **je soussigné** (nom, prénom) :

.....

certifie avoir pris connaissance :

- du programme et document Organisation,
- du bulletin d'inscription répondant aux exigences de l'article R. 211-4 du Code du Tourisme,
- des Conditions Générales de Participation (CGP) de voyages consultables au bureau du SDP.
- des assurances souscrites par le SDP et de l'information m'invitant à vérifier que je ne suis pas déjà assuré par ailleurs pour ces mêmes garanties,

En m'inscrivant à ce pèlerinage, j'atteste avoir la capacité de pouvoir marcher quelques centaines de mètres et tenir la position debout de façon prolongée.

Je déclare avoir plus de 18 ans et être compétent à signer ce formulaire en mon nom propre. J'ai lu et compris toutes les explications de ces autorisations.

• OUI :  • NON :

Je demande mon inscription en vous adressant un chèque d'acompte de 150 € 00 à l'ordre de : PELEPINAGES BELLEY – ARS.

Fait.....Le.....

Signature (bon pour accord) :