

## BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION

Pèlerinage à Rome du 19 février au 24 février 2024 (soit 6 jours et 5 nuits)

Dossier complet à adresser avant le 16 décembre 2023 à :

Service des pèlerinages – Évêché de Pontoise, 16 chemin de la Pelouse – 95300 Pontoise

Se référer à la fiche d'information et aux conditions générales disponibles sur : [www.catholique95.fr/Rome\\_2024](http://www.catholique95.fr/Rome_2024)

### DOCUMENTS À JOINDRE AU DOSSIER :

- Bulletin d'inscription complété intégralement
- Copie de la **pièce d'identité valide** (carte d'identité CNI ou passeport)
- Païement du séjour, à l'ordre de « SERV DIO PELERINAGE HOSPITALITE ».**

**IMPORTANT : Nous vous invitons à veiller à la bonne orthographe ainsi qu'à la lisibilité des informations écrites ci-dessous.**

Merci de remplir une fiche d'inscription par participant au pèlerinage.

### IDENTIFICATION DU PELERIN

Mr :

Mme :

Mlle :

Père :

Frère :

Sœur :

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

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

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

CNI  Passeport N° : \_\_\_\_\_

Emis le : \_\_\_\_\_ Expire le : \_\_\_\_\_

### PERSONNE HORS PELERINAGE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE DURANT LE SEJOUR (A COMPLETER OBLIGATOIREMENT)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Liens avec le pèlerin : \_\_\_\_\_

### TARIF ET HEBERGEMENT (PAR PERSONNE)

#### - Je désire une chambre :

DOUBLE  SIMPLE (supplément de 255 €)

Je désire partager ma chambre avec : \_\_\_\_\_

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

*En cas de nombre d'inscrits impairs en chambre double, une participation au surcoût chambre simple pourra m'être demandée.*

#### - Je désire faire la visite suivante (une seule visite au choix possible) :

MUSEES DU VATICAN supplément de 16,50€

VILLA BORGHESE supplément de 18€

JE CALCULE MA PARTICIPATION FINANCIÈRE	
Participation :	972 €
Suppléments :	
- chambre simple	.....
- visite optionnelle	.....
<b>TOTAL À PAYER :</b>	.....

### SANTE

Régimes spéciaux à préciser si nécessaire : \_\_\_\_\_

Problèmes particuliers (malvoyance, surdité, allergies, mobilité, etc.) : \_\_\_\_\_

**Terminez votre inscription  
au dos du document**





## Direction des pèlerinages du diocèse de Pontoise Pèlerinage à Rome du 19 février au 24 février 2024

Je soussigné (nom, prénom) : \_\_\_\_\_

- certifie avoir pris connaissance de la fiche d'informations et des conditions générales de participation.
- accepte de transmettre mes données personnelles et autorise le service diocésain des pèlerinages à les utiliser dans le cadre de l'organisation du pèlerinage auquel je m'inscris.

*Vos coordonnées pourront être transmises au service Ressources de l'AD de Pontoise, en vue de vous solliciter pour des dons. Si vous ne le souhaitez pas, cocher ici :*

- autorise la prise de vues et l'utilisation d'images me représentant

*Dans le cadre du pèlerinage diocésain à Rome du 19 février au 24 février 2024 organisé par le diocèse de Pontoise, vous autorisez votre participation à titre gratuit aux séances de prises de vues réalisées par les organisateurs et l'utilisation des images et enregistrements sonores réalisés pour leurs publications ou diffusions sur tous supports et/ou modes d'exploitation (site diocésain, page Facebook, affiches et tracts ...) sans limite de quantité. Ainsi, vous reconnaissez et acceptez que votre image, votre prénom, votre voix, votre interview et tout ce qui aura pu être filmé par les caméras et/ou photographié vous concernant, puissent être fixés et/ou utilisés et/ou reproduits, représentés ou adoptés en tout ou partie par le diocèse de Pontoise, à titre gracieux. Cette autorisation est donnée pour une durée de 5 ans.*

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

Signature du pèlerin précédée de la mention « bon pour accord » :