

BULLETIN D'INSCRIPTION

Pèlerinage en Grèce

Vendredi 9 au jeudi 15 mai 2025

Nom (celui figurant sur le passeport) : _____

Prénom (celui figurant sur le passeport) : _____

Adresse : _____ CP : _____ Ville : _____

Nationalité : _____ Téléphone : _____ Email : _____

Chambre souhaité (cocher votre choix) :

- Double avec (Nom) _____
- Individuelle (dans la limite des places disponibles) avec un supplément de 309 €.

Age : J'ai plus de 65 ans (réduction de 69€)

Informations santé (allergies, fauteuil roulant, appareil respiratoire ...) :

En cas d'urgence prévenir : Nom + Tél : _____

Règlement : Acompte 1: 520 € à l'inscription. Solde : avant le 9 avril 2025

<u>Diocèse de Seez</u>	<u>Diocèse de Bayeux-Lisieux</u>
<input type="checkbox"/> Espèce ou CB : au secrétariat du diocèse	<input type="checkbox"/> Espèce : au secrétariat du diocèse
<input type="checkbox"/> Chèque à l'ordre de : Direction de Pèlerinages Diocèse de Seez	<input type="checkbox"/> Chèque à l'ordre de : Pèlerinages Diocésains de Bayeux Lisieux
<input type="checkbox"/> Virement bancaire : IBAN FR76 3004 7141 3200 0139 0980 460 BIC CMCIFRPP	<input type="checkbox"/> Virement bancaire : IBAN FR76 3000 3004 4100 0372 6155 505 BIC SOGEFRPP

Formalités : je joins **une photocopie de mon CNI ou passeport, valable jusqu'au 16 mai 2025**. Pour les ressortissants hors U.E et réfugiés, je joins en plus du passeport valide, une photocopie de ma carte de séjour en cours de validité.

Droit à l'image : par la signature de ce bulletin, j'autorise le diocèse à utiliser les photos prises dans le cadre du voyage. En cas de refus, j'en informe par mail le diocèse.

Conditions générales de vente et confidentialité : <https://terresdelabible.com/cgv-rgpd>.

Assurance voyage multirisque : <https://terresdelabible.com/assurance-voyage>

J'ai pris connaissance du programme, du prix, de l'assurance voyage multirisque, des conditions d'annulation sur le dépliant, des conditions générales de vente et de la politique de confidentialité.

A : _____ **Le** : _____ **Signature précédée de la mention « Lu et approuvé » :**

Bulletin et règlement à renvoyer au référent de votre diocèse :

Diocèse de Seez :

Mme. Michèle ALEXANDER - reve@diocesedeseez.org - 02 33 81 15 06

Diocèse de Bayeux-Lisieux :

M. Jacques CHEVALIER - pelerinages@bayeuxlisieux.catholique.fr - 02 31 29 35 08

BULLETIN D'INSCRIPTION

Pèlerinage en Grèce

Vendredi 9 au jeudi 15 mai 2025

Nom (celui figurant sur le passeport) : _____

Prénom (celui figurant sur le passeport) : _____

Adresse : _____ CP : _____ Ville : _____

Nationalité : _____ Téléphone : _____ Email : _____

Chambre souhaité (cocher votre choix) :

- Double avec (Nom) _____
- Individuelle (dans la limite des places disponibles) avec un supplément de 309 €.

Age : J'ai plus de 65 ans (réduction de 69€)

Informations santé (allergies, fauteuil roulant, appareil respiratoire ...) :

En cas d'urgence prévenir : Nom + Tél : _____

Règlement : Acompte 1: 520 € à l'inscription. Solde : avant le 9 avril 2025

<u>Diocèse de Seez</u>	<u>Diocèse de Bayeux-Lisieux</u>
<input type="checkbox"/> Espèce ou CB : au secrétariat du diocèse	<input type="checkbox"/> Espèce : au secrétariat du diocèse
<input type="checkbox"/> Chèque à l'ordre de : Direction de Pèlerinages Diocèse de Seez	<input type="checkbox"/> Chèque à l'ordre de : Pèlerinages Diocésains de Bayeux Lisieux
<input type="checkbox"/> Virement bancaire : IBAN FR76 3004 7141 3200 0139 0980 460 BIC CMCIFRPP	<input type="checkbox"/> Virement bancaire : IBAN FR76 3000 3004 4100 0372 6155 505 BIC SOGEFRPP

Formalités : je joins **une photocopie de mon CNI ou passeport, valable jusqu'au 16 mai 2025**. Pour les ressortissants hors U.E et réfugiés, je joins en plus du passeport valide, une photocopie de ma carte de séjour en cours de validité.

Droit à l'image : par la signature de ce bulletin, j'autorise le diocèse à utiliser les photos prises dans le cadre du voyage. En cas de refus, j'en informe par mail le diocèse.

Conditions générales de vente et confidentialité : <https://terresdelabible.com/cgv-rgpd>.

Assurance voyage multirisque : <https://terresdelabible.com/assurance-voyage>

J'ai pris connaissance du programme, du prix, de l'assurance voyage multirisque, des conditions d'annulation sur le dépliant, des conditions générales de vente et de la politique de confidentialité.

A : _____ **Le** : _____ **Signature précédée de la mention « Lu et approuvé » :**

Bulletin et règlement à renvoyer au référent de votre diocèse :

Diocèse de Seez :

Mme. Michèle ALEXANDER - reve@diocesedeseez.org - 02 33 81 15 06

Diocèse de Bayeux-Lisieux :

M. Jacques CHEVALIER - pelerinages@bayeuxlisieux.catholique.fr - 02 31 29 35 08