

ARS et LA SALETTE  
du 1er au 05 juillet 2024

## BULLETIN D'INSCRIPTION

À retourner au plus tôt à :

### SERVICE DES PELERINAGES

Maison du diocèse 21, rue Saint Roch BP 70085 39801 POLIGNY Cedex  
Tél. : 03.84.47.87.50 - Courriel : pelerinages@eglisejura.com - IM: 039 11 008

*Réception des inscriptions au service des pèlerinages  
au plus tard le lundi 10 juin 2024*

**Participant** (M. Mme. Mlle.) Nom / Prénom \*:

Adresse complète\* :

Code Postal / Ville \* ..... Tél. \* .....

Date de naissance (f): ..... Courriel(f).....

Je certifie que mon état de santé me permet d'effectuer ce pèlerinage sans risque.

Données médicales à préciser (pathologie et traitement en cours) \*:

Personne à prévenir en cas d'urgence (nom/téléphone)\*:

Je demande mon inscription et vous l'adresse, accompagnée du  
montant du pèlerinage s'élevant à 400€.

Je désire, si possible, loger en **chambre individuelle** :

**Supplément de 65 €**

Je désire partager ma chambre avec :

Nom/Prénom : .....

#### 1) REGLEMENT:

**Mode de règlement :** Chèque bancaire ou postal à l'ordre de « Service des Pèlerinages »  
Chèques vacances acceptés

Le règlement peut se faire en plusieurs fois, mais vous devez nous adresser **la totalité des chèques avec votre inscription**. Au dos de chaque sera mentionnée la date à laquelle il devra être encaissé.

2) **ASSURANCES:** Je reconnais avoir reçu le DIN concernant l'assurance multirisque et assistance proposée à l'occasion du Pèlerinage.

Cochez la case:

### 3) ANNULATION ET DESISTEMENT POUR MALADIE- ACCIDENT- DECES :

Toute annulation doit être notifiée *par lettre recommandée avec un certificat médical*. Les frais seront alors remboursés

**Frais d'annulation du fait du participant ( sans justificatif).**

Les frais d'annulation tels que définis ci-dessous, seront facturés par le Service des Pèlerinages au participant. .

**Le Service applique une franchise de 35 € pour les frais de dossier.**

### 4) TARIFS :

Les tarifs établis en novembre pour un nombre minimum de participants sont susceptibles de modifications suivant les hausses pouvant survenir en cours d'année. **Un mois avant le départ, le Service des Pèlerinages se réserve le droit :**

-d'annuler le pèlerinage si le nombre minimum d'inscrits n'est pas atteint. (les sommes avancées seront remboursées)

-d'en modifier le coût en cas de hausse des éléments mentionnés ci-dessus

### 5) RESPONSABILITES :

**Du Service des Pèlerinages:** celui-ci ne peut être tenu responsable des agissements des transporteurs, hôteliers et prestataires de services : il n'agit qu'en qualité d'intermédiaire. Aussi le pèlerin ne peut-il prétendre à aucune indemnité de la part du Service des Pèlerinages en cas de changement d'horaires, d'itinéraires, ou d'événements imprévus.

Aucune compagnie d'assurance ne couvre les frais occasionnés par une grève ou les conséquences d'événements climatiques tels que tempêtes ou ouragans. Les frais occasionnés restent alors à la charge du pèlerin.

**Du Pèlerin:** il doit répondre aux conditions d'inscription précisées sur le bulletin relatif au pèlerinage choisi : consultation et validation du DIM et du RGPD , état de santé,. Tout voyage interrompu ou écourté **du fait du participant** ne peut donner lieu à remboursement.

### 6) REGLEMENT GENERAL POUR LA PROTECTION DES DONNEES:

Vous trouverez ci-joint le nouveau RGPD. Merci de nous le retourner signé.

**Remarque:** J'aurai avec moi, **ma carte d'identité, ma carte vitale** à jour (+attestation) et **mon ordonnance** si je prends des médicaments régulièrement.

**Un courrier de départ vous sera envoyé, environ 2 semaines avant le départ.**

Je prendrai le bus à :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> LONS LE SAUNIER à 5H30<br>(derrière la gare)          | <input type="checkbox"/> SAINT LAURENT à 6H30<br>(devant la mairie) |
| <input type="checkbox"/> CHAMPAGNOLE à 6H00<br>(Intermarché—1 rue Jean Jaurés) | <input type="checkbox"/> SAINT CLAUDE à 7H15<br>(devant la gare)    |

Je soussigné \_\_\_\_\_ déclare avoir lu et accepté les conditions d'inscription au pèlerinage Ars-La Salette qui aura lieu du 1 au 5 juillet 2024.

**ASSURANCES: Je reconnais avoir reçu le DIN concernant l'assurance multirisque et assistance proposée à l'occasion du Pèlerinage:**

Fait à \_\_\_\_\_ le: \_\_\_\_\_

Signature