

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Pèlerinage en Terre sainte

Du dimanche 25 février au mardi 5 mars 2024

Nom (celui figurant sur le passeport) : \_\_\_\_\_

Prénom (celui figurant sur le passeport) : \_\_\_\_\_

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

Ville : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

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

**Chambre souhaitée** (cocher votre choix) :

Double avec (Nom) \_\_\_\_\_

Individuelle (dans la limite des places disponibles) avec un supplément de 390 €.

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

\_\_\_\_\_

**En cas d'urgence prévenir** : Nom + Tél : \_\_\_\_\_

**Règlement** : Acompte 1 : 630 € à l'inscription.

Solde : avant le 25 janvier 2024

- Chèque à l'ordre de : Association Diocésaine, Service des Pèlerinages
- Virement bancaire : **IBAN** FR 76 1780 6001 8918 9695 0700 078 **BIC** AGRIFRPP878 (justificatif du virement à fournir par mail, svp)

**Formalités** : je joins **une photocopie de mon passeport, valable jusqu'au 6 septembre 2024**. Pour les ressortissants hors U.E et réfugiés, selon nationalités, demander un visa auprès du consulat d'Israël.

**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.

**À :** \_\_\_\_\_ **Le :** \_\_\_\_\_ **Signature précédée de la mention « Lu et approuvé » :** \_\_\_\_\_

**Bulletin et règlement à renvoyer à** : Association Diocésaine, Service des Pèlerinages  
Maison St Jean Baptiste  
6, Avenue Adolphe Max - 69321 Lyon Cedex 05  
04 78 81 48 20 - pelerinages@lyon.catholique.fr

## BULLETIN D'INSCRIPTION

Pèlerinage en Terre sainte

Du dimanche 25 février au mardi 5 mars 2024

Nom (celui figurant sur le passeport) : \_\_\_\_\_

Prénom (celui figurant sur le passeport) : \_\_\_\_\_

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

Ville : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

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

**Chambre souhaitée** (cocher votre choix) :

Double avec (Nom) \_\_\_\_\_

Individuelle (dans la limite des places disponibles) avec un supplément de 390 €.

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

\_\_\_\_\_

**En cas d'urgence prévenir** : Nom + Tél : \_\_\_\_\_

**Règlement** : Acompte 1 : 630 € à l'inscription.

Solde : avant le 25 janvier 2024

- Chèque à l'ordre de : Association Diocésaine, Service des Pèlerinages
- Virement bancaire : **IBAN** FR 76 1780 6001 8918 9695 0700 078 **BIC** AGRIFRPP878 (justificatif du virement à fournir par mail, svp)

**Formalités** : je joins **une photocopie de mon passeport, valable jusqu'au 6 septembre 2024**. Pour les ressortissants hors U.E et réfugiés, selon nationalités, demander un visa auprès du consulat d'Israël.

**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.

**À :** \_\_\_\_\_ **Le :** \_\_\_\_\_ **Signature précédée de la mention « Lu et approuvé » :** \_\_\_\_\_

**Bulletin et règlement à renvoyer à** : Association Diocésaine, Service des Pèlerinages  
Maison St Jean Baptiste  
6, Avenue Adolphe Max - 69321 Lyon Cedex 05  
04 78 81 48 20 - pelerinages@lyon.catholique.fr