

Pèlerinage à Tours et l'Île Bouchard

23 au 26 juin 2025

NOM : Prénom :

Adresse :

Tél :

Courriel :@.....

Nombre de personnes : Chambre double : Individuelle :

Je souhaite partager ma chambre avec :

Je verse : - un acompte de 100 € par personne : 100 x = €

- la totalité du prix du pèlerinage : €

(règlement à l'ordre de ADC.S – Direction des pèlerinages)

Je verserai le solde avant le 15 juin 2025.

Signature :

Lieu de départ : Châlons-en-Champagne – Vitry-le-François (1)

(1) : Rayer la mention inutile

Les données à caractère personnel demandées au sein du présent bulletin d'inscription, ont pour vocation à être utilisées dans le cadre de l'inscription dudit pèlerinage afin de permettre au service des pèlerinages du Diocèse de Châlons-en-Champagne de gérer au mieux les aspects techniques et réglementaires de ce pèlerinage et son suivi, ainsi qu'à assurer l'information des intéressés sur le programme des pèlerinages diocésains.

J'autorise l'Association diocésaine de Châlons-en-Champagne à collecter et utiliser mes données personnelles pour me transmettre toute information relative aux activités pastorales, paroissiales, diocésaines et sollicitations d'appel aux dons. Les données seront conservées durant le temps que la personne est en contact régulier avec l'Église catholique.

J'accepte de figurer sur des photographies prises lors de ce pèlerinage à des fins de publication sur le site du diocèse : oui : non :

Les conditions générales de participation aux pèlerinages organisés par le diocèse, sont consultables sur le site informatique du diocèse www.chalons.catholique.fr

Je certifie avoir pris connaissance du programme et des conditions générales et particulières de vente.