

**A envoyer à :**

**Bulletin individuel d'inscription**  
**PELERINAGES DIOCESAINS DE CAMBRAI**  
174 rue Léopold Dusart – BP 17 – 59590 RAISMES  
☎ 03.27.38.12.62 - ✉ pelerinages.cambrai@nordnet.fr  
Opérateur de voyages n°IM059110015

### PELERINAGE EN JORDANIE

**Du 10 AU 17 AVRIL 2018**

Prix du pèlerinage par personne en chambre double

**1.750 €**

Supplément en chambre individuelle

**234 €**

M–Mme–Père–Sœur - Nom (en majuscule) : .....

Nom de jeune fille : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu : .....

Adresse : .....

CP ..... Ville : .....

Tél. fixe : ..... Tél. portable : .....

E-mail : .....

Nom de la personne à prévenir en cas d'urgence .....

Tél. fixe : ..... Tél. portable : .....

Vous souhaitez prendre le car au départ de :       Cambrai                       Raismes

Pour les personnes au départ de Raismes, vous souhaitez également bénéficier de la (des) nuitée(s) à la Maison du Diocèse de Raismes, proposée(s) sans supplément de prix :       la nuit avant le départ       la nuit du retour

**(cocher la case souhaitée)**

#### HEBERGEMENT

Désire une chambre individuelle avec supplément **à régler avec l'acompte**

Accepte de partager avec .....

**(Attention : Si personne ne peut finalement partager votre chambre, le supplément chambre individuelle sera facturé)**

#### REGLEMENT

A l'inscription versement d'un acompte de :      **525 €** (ou 759 € en cas de chambre individuelle)

**Solde de 1.225 €** à régler un mois avant le départ (8 mars 2018) - Chèque à l'ordre de : **Pèlerinages diocésains de Cambrai**

#### FORMALITES

**Passeport valable 6 mois après la date du retour + visa gratuit à demander** (nous effectuerons les formalités pour cette démarche de visa)

N° de votre passeport : ..... Date d'émission .....

Date d'expiration ..... Lieu d'émission .....

**Merci de joindre une photocopie de votre passeport avec ce bulletin d'inscription**

#### SANTÉ

Souffrez-vous d'un handicap physique :      Oui                       Non

Si oui lequel : .....

Avez-vous de la peine à vous déplacer ?      Oui                       Non

Merci de préciser si vous avez des particularités de types allergies alimentaires, diabète ou autre .....

.....

#### Inscriptions souhaitées pour le 5 février 2018 (sous réserve de disponibilité des places)

Vous serez considéré comme inscrit dès réception de ce bulletin accompagné du chèque d'acompte. **Les inscriptions sont prises en compte dans l'ordre de réception du le courrier.**

Fait à ..... Le .....

(signature précédée de la mention « Lu et approuvé » )

Les données vous concernant sont destinées à la Direction des Pèlerinages. Elles sont nécessaires au traitement et à la gestion de votre inscription. Elles pourront éventuellement être utilisées par nos services internes. Vous disposez à tout moment d'un droit d'accès et de rectification, d'opposition et de suppression des données vous concernant (loi « informatique et liberté » du 06/01/1978).