

**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 A MALTE

**Du 11 AU 16 JUIN 2018**

Prix du pèlerinage par personne en chambre double

**1.350 €**

Supplément en chambre individuelle

**135 €**

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, cochez la case suivante si vous souhaitez loger la nuit précédent le départ,  
proposée sans supplément de prix, à la Maison du Diocèse de Raismes:        
**(cocher la (les) case(s) souhaitée(s))**

### 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 :      **400 €** (ou **535 €** en cas de chambre individuelle)  
**Solde de 950 €** à régler un mois avant le départ (**9 mai 2018**) - Chèque à l'ordre de : **Pèlerinages Diocésains de Cambrai**

### FORMALITES

**Carte Nationale d'identité en cours de validité, datant de moins de 10 ans (ou passeport en cours de validité)**  
N° de pièce d'identité ..... Date d'émission .....  
Date d'expiration ..... Lieu d'émission .....  
**Merci de joindre une photocopie de votre pièce d'identité avec ce bulletin d'inscription**

### SANTE

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 .....

**Date limite d'inscription : le 10 mars 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).