

A envoyer à :

Bulletin individuel d'inscription
PELERINAGES DIOCESAINS DE CAMBRAI
174 rue Léopold Dusart – 9590 RAISMES
 **03.27.38.12.62** -  **pelerinages.cambrai@nordnet.fr**
Opérateur de voyages n°IM059110015

PELERINAGE A STE HILDEGARDE DE BINGEN

Du 11 au 15 juin 2019

Prix du pèlerinage par personne en chambre double	560 €
Supplément chambre individuelle (dans la limite des places disponibles)	71 €

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

SANTE

Souffrez-vous d'un handicap physique : Oui ☐ Non ☐
Si oui lequel :
Avez-vous de la peine à vous déplacer ? Oui ☐ Non ☐
Avez-vous des contraintes alimentaires ? Si oui, lesquelles :
(N.B. : les régimes alimentaires spécifiques sont susceptibles d'entraîner une facturation supplémentaire)
Si vous êtes sous traitement, veuillez à prendre vos ordonnances avec vous.

FORMALITES

Carte d'identité ou passeport valide pendant le séjour
Merci de joindre une photocopie de votre pièce d'identité avec ce bulletin d'inscription

REGLEMENT

A l'inscription versement d'un acompte de : **170 €** ou **241 €** en chambre individuelle
Solde de **390 €** à régler un mois avant le départ (5 mai 2019) - Chèque à l'ordre de : **Pèlerinages diocésains de Cambrai**

Inscriptions souhaitées avant le 5 avril 2019 (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 courrier.

Signature au verso

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).

CONDITIONS GENERALES DE VENTE

1-1 LIEU

Destination : Bingen, et Vallendar (Schoenstatt)

Itinéraire : Cambrai – Raismes – Maria Laach – Bingen - Rüpertsberg – Disibodenberg - Andernach - Vallendar (Schoenstatt – Raismes et Cambrai

Nombre de nuitées : 4

1-2 TRANSPORT

Autocar

Départ le 11 juin 2019 de Cambrai à 7h00, puis passage à Raismes à 7h45

Retour à Raismes le 15 juin 2019 vers 19h00 et à Cambrai vers 19h45.

Heures susceptibles de modifications

1-3 HEBERGEMENT

Du 11 au 14 juin, soit 3 nuits : à l'hôtel "Hildegard Forum" pour les chambres doubles ou triples, complété par la maison religieuse voisine pour les chambres individuelles ; du 14 au 15 juin, à la Maison religieuse « Marienau » à Vallendar-Schoenstatt (1 nuit)

1-4 REPAS

Déjeuner(s) et dîner(s) compris : OUI, du déjeuner du premier jour au déjeuner du dernier jour.

1-5 **Visites, excursions**, enseignements compris dans le prix

1-6 Nombre de participants estimé

Entre 20 et 30 personnes

1-7 **LANGUE** dans laquelle les services sont fournis : Français

1-8 ACCESSIBILITE ET DIVERS

Une bonne condition physique est nécessaire pour participer au pèlerinage.

Les régimes alimentaires sont à spécifier sur la feuille d'inscription.

Santé : Si vous prenez un traitement régulier, il est impératif de vous munir de votre ordonnance (ainsi que de votre carte vitale) afin d'assurer la pérennité des soins en cas d'hospitalisation. Si nous nous trouvons devant une rupture de soin (à défaut de signalement ou de possession d'ordonnance de votre part), nous ne pourrions être tenus pour responsables.

2-1 DENOMINATION

PELERINAGES DIOCESAINS DE CAMBRAI

174 rue Léopold Dusart – 59590 RAISMES

Tél : 03 27 38 12 62

Mail : pelerinages.cambrai@nordnet.fr

N°d'agrément : IM 059 110 115

2-2 AGENCE

Il n'y a pas d'agence de voyages pour ce pèlerinage.

3 PRIX

Prix par personne en chambre double : 560 euros Supplément chambre individuelle : 71 euros

Ce prix ne comprend pas les boissons, les suppléments en cas de régimes particuliers, les dépenses à caractère personnel

4 MODALITES DE PAIEMENT

A l'inscription, versement d'un acompte de : 170 euros ou 241 euros en chambre individuelle

Solde de 390 euros à régler pour le 5 mai 2019

Chèque à l'ordre des Pèlerinages Diocésains de Cambrai

5 NOMBRE MINIMAL DE PERSONNES REQUIS POUR REALISER LE VOYAGE

La direction des pèlerinages pourrait annuler le voyage si le nombre de pèlerins inscrits au 5 avril 2019 est inférieur à 21. Les sommes versées seraient dans ce cas intégralement remboursées sans indemnité complémentaire.

6 INFORMATIONS D'ORDRE GENERAL

CARTE D'IDENTITE VALIDE OU PASSEPORT OBLIGATOIRE

Une photocopie doit être jointe à la fiche d'inscription

7 ANNULATION DU FAIT DU VOYAGEUR

Toute annulation par un pèlerin doit être notifiée par lettre ou mail.

Tout voyage interrompu ou abrégé du fait du voyageur, pour quelque cause que ce soit, ne donne lieu à aucun remboursement.

Annulation pour convenance personnelle :

- Moins de 60 jours avant le départ, un montant de 10% du total du voyage sera retenu
- Moins de 31 jours avant le départ, un montant de 20% du total du voyage sera retenu.
- Moins de 10 jours avant le départ, l'intégralité du paiement sera conservée.

Annulation en cas de force majeure (motif médical, décès d'un proche) à moins de 31 jours du départ : un montant forfaitaire de 50 € sera retenu.

8 ASSURANCES

Une assurance est contractée pour décès, incapacité permanente, incapacité temporaire, traitement médical, soins et frais de prothèse, frais d'optique, frais de transport 1^{er} secours et frais de recherche de secours.

Une notice décrivant les garanties, les exclusions et les obligations de l'assuré est jointe.

Je, soussigné certifie avoir pris connaissance des conditions de vente et avoir reçu la notice d'information de la mutuelle Saint-Christophe.

**Fait à le
(Signature précédée de la mention « lu et approuvé »)**