Frais et Taxes

VOYAGE en CAR, TAXES 180 €

Sur le bulletin d'inscription :
si vous désirez aller à Lourdes par le car, cochez la case car de ramassage OUI
Des circuits de ramassage seront organisés dans le département. Lieu de ramassage à choisir au dos et à reporter sur votre fiche d'inscription.

ARRÊTS CAR STELLA

- La Rochelle ..... n°1
- Rochefort ..... n°2
- Saintes ..... n°3
- Mirambeau ..... n°4

Le déjeuner du voyage aller n'est pas compris.

Inscription

Vous retournez au service des Pèlerinages :

- La fiche d'inscription dûment remplie,
- Chèque à l'ordre de "Service des Pèlerinages".

Échelonnement des règlements possible.

Pour l'inscription d'enfants, contacter le Service des pèlerinages.

Hébergement en pension complète

Les prix s'entendent pour la durée du séjour. Ils donnent droit à : la pension complète à l'hôtel, nouvelle taxe de séjour comprise, du lundi 29 juillet 2024 pour le dîner au vendredi 2 août 2024 après le déjeuner. (Les boissons ne sont pas comprises.)

Une circulaire de départ vous sera envoyée 10 jours avant le départ.

Le livret programme, le badge, vous seront remis le jour du départ.

ANNULATION
Toute annulation doit être notifiée par lettre. Si l'annulation intervient dans les 3 semaines précédant le pèlerinage, nous retenons 100 € pour frais de dossier.

DATE LIMITE D'INSCRIPTION :
1ER JUILLET 2024

MESURES COVID :
Vous vous engagez durant tout le pèlerinage à respecter les mesures sanitaires imposées par la lutte contre la propagation du COVID 19.
En cas de COVID avéré durant le pèlerinage, contact sera pris avec notre assistance.
En situation de cas contacts, à vos frais, vous devrez vous isoler et organiser votre rapatriement à votre domicile ou autre lieu de votre choix en vous conformant à la législation en vigueur à ce jour.

(1) Prix/personne - (2) Taxe de séjour incluse

FORMULES(1)		FRAIS ET TAXES	HÔTEL STELLA*** chambre double(2)	HÔTEL STELLA*** chambre individuelle(2)	TOTAUX
A			220 €		400 €
B	Voyage en Car	180 €		330 €	510 €

*HOTEL STELLA****

Fiche d'inscription individuelle

Référence

Pèlerinage de LOURDES du 29 juillet au 2 août 2024

Mme - Mlle - Sœur - M. - Abbé .....

Prénom .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville.....

Téléphone ..... Portable .....

E-mail .....

Date de naissance .....

Lieu ..... Nationalité .....

Carte d'identité (obligatoire) : N° .....

Date de validité .....

Carte Vitale (obligatoire) : N° .....

Personne à prévenir en cas d'accident : NOM .....

Prénom ..... Téléphone .....

Car de ramassage ❒ Oui ❒ Non ou Voyage par vos propres moyens ❒

Lieu de ramassage N°..... (voir "Déplacements" - Arrêts de Car)

HOTEL STELLA

Hôtel STELLA*** ❒ Oui ❒ Non ou logement par vos propres moyens ❒

Chambre : ❒ individuelle ❒ deux personnes

Chambre à partager avec .....

Formule retenue A ❒ 400 € B ❒ 510 €

Règlement ❒ chèque à l'ordre du "Service des Pèlerinages"

Je paie la totalité de mon pèlerinage ..... € ou Un acompte de ..... €

Assurance comprise Mutuelle St Christophe.

Condition annulation remboursement du prix du voyage après déduction des frais de dossier de 100 €(1 mois avant le départ)

Nos pèlerinages sont effectués selon les conditions générales de vente, décret n° 94-490 du 15 juin 1994 pris en application de l'article 31 de la loi n°92-645 du 13 juillet 1992 fixant les conditions d'exercice des activités relatives à l'organisation et à la vente de pèlerinages.
Les informations recueillies sont nécessaires à votre inscription à ce pèlerinage, elles font l'objet d'un traitement et sont destinées au service des pèlerinages. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement, de rectification, de limitation des traitements et de portabilité des données. Vous pouvez exercer vos droits en vous adressant à : SERVICE DES PÈLERINAGES - MONIQUE BESSET, 6 ALLÉE DU SÉMINAIRE, 17100 SAINTES.

Je soussigné (nom prénom) ..... certifie avoir pris connaissance du programme, de la participation financière, et des conditions générales et particulières, je vous confirme mon inscription et vous adresse la somme de ..... € en acompte sur mon séjour.

COVID :
Je certifie être vacciné contre le COVID : ☐ oui ☐ non
Même vacciné, je m'engage à pratiquer un test de dépistage COVID moins de 72 heures avant le départ en pèlerinage et à ne pas me rendre à Lourdes en cas de test positif. (Le pèlerinage vous sera remboursé intégralement sur présentation de votre test positif pratiqué dans les 72 heures précédent votre départ).

Date ..... Signature du demandeur Signature de l'organisateur

SERVICE DES PELERINAGES
MAISON DIOCESAINE
6, allée du Séminaire - 17100 SAINTES
pelerinages@diocese17.fr

Registre des Opérateurs de Voyages n° IM01711024

Mentions légales : Articles L. 211-18 et R. 211-35 à R. 211-40 du Code du Tourisme.
Assurance Responsabilité civile pofessionnelle : Mutuelle Saint-Christophe Assurances : 277, rue Saint-Jacques - 75005 Paris
Garantie Financière : Groupama : 5, rue du Centre - 93199 Noisy Le Grand

PÈLERINAGE DIOCÉSAIN
LOURDES 2024
DU 29 JUILLET AU 2 AOÛT 2024

SERVICE DES PÈLERINAGES
MAISON DIOCESAINE
6, ALLÉE DU SÉMINAIRE
17100 SAINTES
PELERINAGES@DIOCESE17.FR
07 72 32 08 28

HOSPITALITÉ : 06 07 49 57 83
ENFANTS : 06 86 80 48 19
ADOS : 07 72 32 08 28

WWW.CATHOLIQUES17.FR

ÉGLISE CATHOLIQUE EN CHARENTE-MARITIME
Diocèse de La Rochelle