



## SERVICE DES PÈLERINAGES

Maison du diocèse

21, RUE ST-ROCH

39800 POLIGNY

TÉL. 03 84 47 87 50 FAX : 03-84-47-87-51

E-Mail : pelerinages@eglisejura.com

A conserver

# TERRE SAINTE

du 5 au 14 octobre 2019

**1) Pèlerin :** (M. Mme. Mlle.) Nom / Prénom\* :

Adresse complète\* :

Code Postal / Ville\* :

Tél\* :

Date de naissance (f) : ..... Courriel (f) : .....

**Je certifie que mon état de santé me permet d'effectuer ce pèlerinage sans risque**

Données médicales à préciser (pathologie et traitement en cours) \* :

Personne à prévenir en cas d'urgence (nom/téléphone)\* :

Je désire si possible loger en **chambre individuelle** :

( réservée au prêtre, religieuse, accompagnateur et chauffeur ) Supplément de 300 €

Je désire partager ma chambre avec :

Nom/Prénom : .....

Après avoir pris connaissance du programme qui m'a été remis et des conditions fixées, je demande mon inscription et vous l'adresse, accompagnée de l'acompte de **800 €**, (Votre chèque sera débité en février 2019). Vous avez la possibilité en plusieurs fois en indiquant au dos les dates d'encaissement.

## 2) Assurances:

**Vous trouverez en pièce jointe le contrat d'assurance voyage (DIN: document d'information sur le produit d'assurance proposé par notre agence partenaire)**

## 3) Annulation et désistement pour cause de maladie/accident grave ou décès:

**Toute annulation doit être notifiée par lettre recommandée.**

**Prestations assurées par l'intermédiaire de l'agence Odéon Tours et de la compagnie Europ Assistance sa/ produit: Galaxy Confiance.**

**Frais d'annulation du fait du participant**

**La date de réception est retenue en cas de litige pour calculer les frais d'annulation et le montant éventuel à rembourser par l'assurance.**

**Les frais d'annulation tels que définis ci-dessous, seront facturés par le Service des Pèlerinages au participant. Ils devront être acquittés par le participant pour que celui-ci puisse faire valoir ses droits auprès de la compagnie d'assurance.**

**L'assurance applique une franchise de 120 € pour les frais de dossier.**



## **SERVICE DES PÈLERINAGES**

Maison du diocèse

21, RUE ST-ROCH

39800 POLIGNY

TÉL. 03 84 47 87 50 FAX : 03-84-47-87-51

E-Mail : pelerinages@eglisejura.com

A conserver

### **Frais d'annulation (sur coût total)**

**+ de 31 jours: \_\_\_\_\_ 120€ non remboursable**

**de 31 à 22 jours: \_\_\_\_\_ 30 %**

**de 21 à 15 jours: \_\_\_\_\_ 50 %**

**de 14 et 8 jours: \_\_\_\_\_ 75 %**

**Moins de 8 jours: \_\_\_\_\_ 100 %**

### **4) TARIFS :**

Les tarifs établis en septembre pour un nombre minimum de participants sont susceptibles de modifications suivant les hausses pouvant survenir en cours d'année (tarifs aériens, coût des services, variations des taux de certaines monnaies étrangères comme le dollar, modification d'horaires de vol entraînant un hébergement supplémentaire).

**Un mois avant le départ, le Service des Pèlerinages se réserve le droit :**

-d'annuler le pèlerinage si le nombre minimum d'inscrits n'est pas atteint. (les sommes avancées seront remboursées)-d'en modifier le coût en cas de hausse des éléments mentionnés ci-dessus

### **5) Responsabilités :**

**Du Service des Pèlerinages:** le Service des Pèlerinages ne peut être tenu responsable de certains agissements des transporteurs, hôteliers et différents prestataires de services, il n'agit qu'en qualité d'intermédiaire. Aussi le pèlerin ne peut-il prétendre à aucune indemnité de la part du Service des Pèlerinages en cas de changement d'horaires, d'itinéraires, ou d'évènements imprévus.

Aucune compagnie d'assurance ne couvre les frais occasionnés par une grève ou les conséquences d'évènements climatiques tels que tempêtes ou ouragans. Les frais occasionnés restent alors à la charge du pèlerin.

**Du Pèlerin:** le pèlerin doit répondre aux conditions d'inscription précisées sur le bulletin relatif au pèlerinage choisi : validité du passeport, état de santé,.

Tout voyage interrompu ou écourté **du fait du participant** ne peut donner lieu à remboursement.

### **6) Règlement Général pour la Protection des Données:**

Vous trouverez ci-joint le nouveau RGPD que vous nous retournerez signé.

**Je soussigné \_\_\_\_\_ déclare avoir lu et accepté les conditions d'inscription au pèlerinage en Terre Sainte qui aura lieu du 5 au 14 octobre 2019.**

**Fait à- \_\_\_\_\_ le: \_\_\_\_\_**

**Signature**