

## Séjour de mineurs avec activités culturelles

### Fiche d'inscription à modifier avec les renseignements concernant votre séjour

1 bulletin par personne à retourner accompagné du/des chèque(s), de la fiche sanitaire de liaison complétée à :

Direction des Pèlerinages  
7, rue Française  
- CS 287 -  
89005 Auxerre Cedex

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Âge : .....

Adresse : .....

.....

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

Paroisse : .....

Tél. ....

Tél. portable des parents pendant le séjour (obligatoire) :

.....

Numéro de portable du jeune (s'il en a un) : .....

Courriel des parents : .....@.....

Courriel du jeune : .....@.....

N° de sécurité sociale du responsable (ATTENTION : 15 chiffres !) :

.....

Le séjour coûte .....

je paie .....€

je paie en plusieurs fois (indiquer les dates d'encaissement au dos du chèque)

Les chèques-vacances sont acceptés.

Les chèques bancaires sont à établir à l'ordre de "Direction des Pèlerinages"

**Autorisation parentale**

M./Mme .....J'inscris mon fils / ma fille  
.....au séjour organisé par .....du \_\_\_\_ au \_\_\_\_ à  
.....

j'autorise les responsables du pèlerinage à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence, y compris l'hospitalisation, en me tenant informé(e).

**Droit à l'image**

Des photos seront faites et pourraient être utilisées par les services Communication et Pèlerinages du diocèse. Si vous ne souhaitez pas que votre enfant apparaisse sur les photos diffusées, merci de nous prévenir et de fournir **une photo d'identité**.

**Données personnelles**

En renvoyant ce coupon, je transmets des données personnelles :

- j'autorise** l'Association diocésaine de Sens à collecter et utiliser mes données personnelles pour me transmettre toute information relative aux activités pastorales, paroissiales, diocésaines et sollicitations d'appel aux dons. Mes données seront conservées tant que j'aurai un contact régulier avec l'Église catholique.
- je n'autorise pas** l'Association diocésaine de Sens à collecter et utiliser mes données personnelles.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales (au dos du tract), et des informations concernant le droit à l'image et mes données personnelles.

Date :

Signature :

## Conditions générales

Le prix du séjour comprend : .....l'assurance (responsabilité civile, bagages, individuelle accident, assistance).

Ce prix ne comprend pas : les dépenses personnelles, la photo de groupe, les sorties et le pique-nique du jour du départ.

Retenue systématique en cas de désistement après le ..... pour frais de dossier : 50 €.

Nos pèlerinages sont effectués selon les conditions générales de vente qui ont été fixées par les articles L 211-16 à L 211-18 et R 211-35 à R 211-40 du code du Tourisme et ses textes subséquents.

## Organisateurs

La direction des Pèlerinages et .....

## Renseignements

Nom, prénom téléphone des organisateurs

.....

.....

## Inscription à renvoyer à

Direction des Pèlerinages du diocèse de Sens & Auxerre

7, rue Française

- CS 287 -

89005 Auxerre Cedex

Tél. 03 86 72 93 90 - 06 30 35 06 10

*pelerinagebat@gmail.com*

N° d'agrément Préfecture : IMO89110003

## AJOUTER LA FICHE SANITAIRE DE LIAISON

EXEMPLE