



Réduction à partir de la deuxième personne (conjoint ou enfant)					
TARIFS : FORFAIT PELERINAGE HOSPITALIER  ENTOUREZ VOTRE CHOIX					
	Hotels Florida et Stella			Hospitalet Pour service AND	Merci Marie pour les jeunes
	Chambre double	Chambre Triple	Chambre Single	Chambre double	Chambre 2 à 4 lits
Tarif normal	470 €	450 €	620 €	370 €	290 €
Réduction	50 €			30 €	25 €
Tarif solidarité	550 € (ou +)	550 € (ou +)	700 € (ou +)	450 € (ou +)	350 € (ou +)

 Déduisez : 40 € si vous voyagez par vos propres moyens.

 **DON** : € : **Chèque différent** de ceux établis pour le règlement du pèlerinage à établir à l'ordre de : « **ADP – Hospitalité** ».

Nous vous rappelons qu'un don de 150 € ne vous coûte que 50 € grâce à la déduction fiscale. C'est un geste de solidarité qui permet aux personnes aux revenus modestes de partir, elles-aussi, et qui contribue à l'équilibre financier du pèlerinage. Vous recevrez un reçu fiscal qui donne lieu à la réduction d'impôts.

Paiement : Versement obligatoire* à l'inscription : **100 €** - (chèques à l'ordre de **ADP – Hospitalité**)
**Sauf accord préalable de l'Hospitalité*

<input type="checkbox"/> A l'inscription : Chèque <input type="checkbox"/> ou Espèces <input type="checkbox"/>	=	€
<i>Sauf cas de versement à la préinscription</i>		
<input type="checkbox"/> 1 - Solde ou 1 ^{er} versement échelonné**	=	€
<i>- Veuillez dater le chèque à la date d'émission et spécifier la date d'encaissement souhaitée au dos</i>		
<input type="checkbox"/> 2 - Solde ou deuxième versement échelonné**	=	€
<i>- Veuillez dater le chèque à la date d'émission et spécifier la date d'encaissement souhaitée au dos</i>		
<input type="checkbox"/> 3 - Solde ou troisième versement échelonné**	=	€
<i>- Veuillez dater le chèque à la date d'émission et spécifier la date d'encaissement souhaitée au dos</i>		
<input type="checkbox"/> 4 - Solde ou quatrième versement échelonné**	=	€
<i>- Veuillez dater le chèque à la date d'émission et spécifier la date d'encaissement souhaitée au dos</i>		
** Pour les versements échelonnés, les chèques sont transmis en une seule fois à l'inscription – date d'encaissement du dernier versement : au plus tard : juin 2019		
TOTAL	=	€

 **Pour tout autre échelonnement prendre contact avec le secrétariat de l'Hospitalité**

IMPORTANT : Le pèlerinage diocésain vous propose un programme. Toute initiative prise en dehors de ce programme n'est pas couverte par notre assurance.

- J'ai pris connaissance et j'accepte les conditions générales reprise dans la notice pour ce pèlerinage diocésain.
- J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés dans le formulaire d'inscription.
- **Je déclare être médicalement apte à participer au pèlerinage**, notamment : marches de longue durée, station debout prolongée, manifestations de foule, exposition prolongée au soleil, sommeil de courte durée. **En cas de doute, j'ai consulté mon médecin.**
- **Indications sur la protection des données informatiques** : J'autorise l'Hospitalité à utiliser les données résultant de l'inscription, aux seules fins de l'organisation du pèlerinage. En cas de besoin, les données ne seront transmises qu'à des entreprises ou à des institutions qui participent à l'organisation du pèlerinage.

Date :

Signature :

à