

## DROIT A L'IMAGE et RGPD (à compléter par TOUS les pèlerins)

Date de l'autorisation : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2025

Dans le cadre du pèlerinage Lourdes 2025 organisé par le diocèse d'Évreux.

### AUTORISE :

Ma participation à titre gratuit aux séances de prises de vues réalisées par la direction diocésaine des pèlerinages du diocèse d'Évreux du 19 au 25 août 2024 lors du pèlerinage diocésain à Lourdes. **OUI**  **NON**

L'utilisation des images et enregistrements sonores réalisés pour publications ou diffusions sur tous supports et/ou modes d'exploitation, sans limite de quantité et dans le cadre exclusif du pèlerinage diocésain à Lourdes 2025. **OUI**  **NON**

Ainsi, vous reconnaissez et acceptez que votre image, votre voix, votre interview et tout ce qui aura pu être filmé par les caméras et/ou photographié vous concernant, puisse être fixé et/ou utilisé et/ou reproduit, en tout ou partie par le diocèse d'Évreux, à titre gracieux. Cette autorisation est donnée jusqu'à la promotion du pèlerinage de l'année 2026.

### AUTORISATION POUR LE TRAITEMENT DES DONNEES (RGPD)

J'autorise le service diocésain des pèlerinages rattaché à l'Association Diocésaine d'Évreux à transmettre mes coordonnées (nom, prénom, adresse, téléphones, email) à d'autres participants du pèlerinage pour l'organisation de point de rendez-vous ou de covoiturage. **OUI**  **NON**

J'autorise l'Association Diocésaine d'Évreux à utiliser ces données aux fins de recevoir des informations et sollicitations de la part de ses différents services (via courriers électroniques, messages SMS, appels téléphoniques et courriers postaux). **OUI**  **NON**

En m'inscrivant à ce pèlerinage, j'ai compris que j'autorise le service diocésain des pèlerinages rattaché à l'Association Diocésaine d'Évreux sis 11 bis rue Jean Bart 27001 Évreux, à utiliser mes coordonnées courriels, postales et téléphoniques présentes sur ce document dans le cadre de l'organisation du pèlerinage auquel je m'inscris.

Conformément à la législation en vigueur (loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, et au règlement européen du 27 avril 2016), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression et de portabilité des données personnelles vous concernant et d'un droit d'opposition pour raison légitime à leur traitement. Pour exercer ces droits vous devez adresser un courriel à l'adresse suivante : pelerinages@evreux.catholique.fr

Si vous ne souhaitez pas faire l'objet de prospection commerciale par voie téléphonique vous pouvez gratuitement vous inscrire sur une liste d'opposition ou démarchage téléphonique : www.bloctel.gouv.fr

**Je soussigné (prénom et nom) :** \_\_\_\_\_

déclare avoir plus de 18 ans ou être compétent à signer ce formulaire en mon nom propre. J'ai lu et compris toutes les explications de ces autorisations.

**Fait à :** \_\_\_\_\_

**Signature :** \_\_\_\_\_

## Pèlerinage diocésain à LOURDES 22 - 27 août 2025

Programme, inscription et paiement en ligne : [pelerinagealourdes2025-evreux.venio.fr](http://pelerinagealourdes2025-evreux.venio.fr)

**OU** Bulletin d'inscription individuel (un bulletin par participant)

### Pèlerins en paroisse ou Collégien

M – Mme – Mlle – Sœur – Frère - Père

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Diocèse / paroisse : \_\_\_\_\_

**Personne hors pèlerinage à contacter en cas d'urgence :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Téléphone portable : \_\_\_\_\_

**Pèlerin en paroisse** (pension complète 5 nuits du dîner du 22/08 au pique-nique du 27/08 compris)

Collégien (au village des jeunes) : 364€

Enfant de moins de 11 ans (avec ses parents) (contactez le service des pèlerinages)

Pèlerin Hôtel Ariane chambre double 467€

Pèlerin Hôtel Ariane chambre seule 601€

Pèlerin Hôtel Printania chambre double 515€

Pèlerin Hôtel Printania chambre seule 649€

Pèlerin Hôtel National chambre double 531€

Pèlerin Hôtel National chambre seule 718€

Pèlerin Hôtel Croix des bretons double 547€

Pèlerin Hôtel croix des bretons seule 707€

Pèlerin sans transport moins 170€

**Besoin d'un transport (aller-retour) de votre commune de résidence vers Evreux**

Partagera sa chambre avec : \_\_\_\_\_

Lit couple.....  Chambre 2 lits.....  Chambre 3 lits

Date et Signature : \_\_\_\_\_

Inscription et chèque(s) à l'ordre de :  
AD/ service des pèlerinages  
Service des pèlerinages CS40165-11bis rue Jean Bart  
27001 ÉVREUX Cedex

**Paiement possible en 2 ou 3 fois**  
**Plusieurs chèques encaissés au plus tard avant le départ**

## Pèlerinage diocésain à LOURDES 22 - 28 août 2025

Découvrez les témoignages 2024 en vidéo sur <https://www.youtube.com/watch?v=ZhVmNFUFIU>

Programme, inscription et paiement en ligne : [pelerinagealourdes2025-evreux.venio.fr](https://pelerinagealourdes2025-evreux.venio.fr)

**OU Bulletin d'inscription individuel (un bulletin par participant)**

**PÈLERIN HOSPITALIER(E) ADULTE / JEUNE / LYCÉEN**

M. – Mme – Mlle – Sœur – Frère – Père :

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse ..... Code postal : .....

Ville : ..... Diocèse / paroisse : .....

Tél fixe ..... Tél portable ..... Email .....

J'accepte de poursuivre mon inscription de façon numérique : échanges par messagerie électronique et dossier à compléter sur le portail de l'Hospitalité (un lien vous sera envoyé ultérieurement).

**Personne hors pèlerinage à contacter en cas d'urgence :**

Nom : ..... Prénom : ..... Tél portable .....

<b>Transport, hébergement et repas en hôtel 3***. Le coût réel d'un pèlerin en hospitalité est de 555€. Afin d'aider un plus grand nombre de participants, vous pouvez selon vos moyens adapter votre participation suivant le prix plancher (PP) proposé.</b>
<input type="checkbox"/> Jeune Lycéen de 15 à 17 ans : PP 360 €
<input type="checkbox"/> Jeune Hospitalier de 18 à 30 ans (Uniquement étudiant ou sans emploi) : PP 360 €
<input type="checkbox"/> Hospitalier chambre double : 555 €
<input type="checkbox"/> Hospitalier chambre individuelle (Supplément au coût réel de 105€) : 660 €
<input type="checkbox"/> Hospitalier en couple (Montant par personne) : PP 510 €
<input type="checkbox"/> Hospitalier sans transport : <b>(Moins 160 €)</b>
<input type="checkbox"/> Hospitalier avec famille
<b>Contactez l'Hospitalité : <a href="mailto:contact@hnde.org">contact@hnde.org</a> ou Pascal Pitette : 06-84-07-88-57</b>

Souhaite partager sa chambre avec : .....

Date et Signature : .....

**L'inscription ne sera considérée définitive qu'à la réception de votre règlement** (ordre prioritaire des places limitées). **Le paiement est possible en plusieurs chèques encaissés avant le départ.**

Contact du trésorier : Arnaud Guillemot tresohnde@gmail.com Renseignements, conditions particulières, difficulté financière, dons à l'Hospitalité (éligible à la défiscalisation),...

Inscription et chèque(s) à l'ordre de : AD/ service des pèlerinages  
Service des pèlerinages CS40165-11bis rue Jean Bart  
27001 ÉVREUX Cedex

## Pèlerinage diocésain à LOURDES 22 - 28 août 2025

Découvrir en vidéo : <https://www.youtube.com/watch?app=desktop&v=ROh0iN04KuQ>

Programme, inscription et paiement en ligne : [pelerinagealourdes2025-evreux.venio.fr](https://pelerinagealourdes2025-evreux.venio.fr)

**OU Bulletin d'inscription individuel (un bulletin par participant)**

**PÈLERIN MALADE OU HANDICAPÉ (accompagné par l'Hospitalité)**

M. – Mme – Mlle – Sœur – Frère – Père :

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse ..... Code postal : .....

Ville : ..... Diocèse / paroisse : .....

Tél fixe ..... Tél portable ..... Email .....

**Personne hors pèlerinage à contacter en cas d'urgence :**

Nom : ..... Prénom : ..... Tél portable .....

**Coordonnées de votre référent, si vous êtes bénéficiaire d'une mesure de tutelle ou curatelle :**

Nom : ..... Service : .....

Téléphone : ..... Email : .....

**Coordonnées de la personne (infirmière ou cadre de santé) à qui adresser le dossier médical si vous ne vous en chargez pas vous-même :**

Nom : ..... Service : .....

Adresse : .....

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

Téléphone : ..... Email : .....

Date et Signature : .....

**Transport, Hébergement et repas à l'accueil Marie Saint-Frai**

Tarif personne malade ou handicapée accompagnée par l'Hospitalité : **470 €**

**Le paiement est possible en plusieurs chèques encaissés avant le départ.** Contact du trésorier : Arnaud Guillemot tresohnde@gmail.com Renseignements, conditions particulières, difficulté financière, dons à l'Hospitalité (éligible à la défiscalisation),...

Inscription et chèque(s) à l'ordre de : AD/ service des pèlerinages  
Service des pèlerinages CS40165-11bis rue Jean Bart  
27001 ÉVREUX Cedex