

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

Date de l'autorisation : ____ / ____ / 2026

Dans le cadre du pèlerinage Lourdes 2026 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 juillet 2026 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 2026. **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 2027.

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 19-25 juillet 2026

Bulletin d'inscription individuel (un bulletin par participant)

Pèlerins en paroisse ou Collégiens

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 : _____

Hébergement (pension complète 5 nuits du dîner du 19/07 au pique-nique du 25/07 compris)

☐ Collégien (à l'hôtel Estival Arriel) : _____ 390€

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

☐ Pèlerin adulte

	Chambre double	Chambre seule
Hôtel Ariane	☐ 500€	☐ 615€
Hôtel Galilée Windsor	☐ 500€	☐ 615€
Hôtel Printania	☐ 530€	☐ 670€
Hôtel National	☐ 540€	☐ 720€
Hôtel Croix des Bretons	☐ 565€	☐ 715€

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

Partagera sa chambre avec :

☐ Lit couple

☐ Chambre 2 lits

☐ Chambre 3 lits

Transport

☐ Pèlerin sans transport par car pour Lourdes _____ moins 130€

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

Sacrement des malades (un discernement et une catéchèse spécifique seront proposés)

☐ Je souhaite recevoir le sacrement des malades pendant le pèlerinage

Date et Signature : _____

Pèlerinage diocésain à LOURDES 19 - 25 juillet 2026
Bulletin d'inscription individuel (un bulletin par participant)

PÈLERIN HOSPITALIER(E) ADULTE / JEUNE SANS EMPLOI / 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

Personne hors pèlerinage à contacter en cas d'urgence :

Nom : Prénom : Tél portable

Transport, hébergement et repas en hôtel 3*** Afin d'aider un plus grand nombre de participants, vous pouvez selon vos moyens adapter votre participation.	Participation demandée / Coût réel
☐ Chambre double Lycéen de 15 à 17 ans et animateurs Hôtel Estival Arriel	340 € / 450 €
☐ Chambre double 18/30 ans uniquement sans emploi Hôtel Estival Arriel	340 € / 500 €
☐ Chambre double Hôtel Ariane ou Galilée Windsor	490 €
☐ Chambre individuelle Hôtel Ariane ou Galilée Windsor	605 €
☐ Chambre double Hôtel National (limitée à 10 chambres)	530 €
☐ Chambre individuelle Hôtel National (limitée à 10 chambres)	710 €
☐ Hospitalier en couple (par personne)	Moins 40€
☐ Sans transport	Moins 130€
☐ Inscription seule (sans transport, sans hébergement)	100€
☐ Hospitalier avec famille Contacter l'Hospitalité : contact@hnde.org ou Pascal Pitette : 02 77 12 04 22	
Souhaite partager sa chambre avec :	

Attention : A la demande du sanctuaire de Lourdes, la présentation d'un extrait de casier judiciaire B3 devient obligatoire pour les hospitalier(e)s, car en contact avec des personnes vulnérables.



La demande en ligne est gratuite sur <https://casier-judiciaire.justice.gouv.fr/>.
Merci de récupérer ce document et de le présenter au secrétariat de l'Hospitalité ou de celui du service des pèlerinages.

L'inscription ne sera considérée définitive qu'à la réception de votre règlement (ordre prioritaire des places limitées en transport).

Date et Signature :

Pèlerinage diocésain à LOURDES 19 - 25 juillet 2026
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

Afin d'aider un plus grand nombre de participants, vous pouvez selon vos moyens adapter votre participation.

Participation minimum demandée 450 € / Coût réel 675 €

Sans transport : Moins 130€ / Inscription seule (sans transport, sans hébergement) : 100€

Le paiement est possible en plusieurs chèques à l'ordre du service des pèlerinages 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).