Lourdes 2027
Réservation et règlement

Verso

Nom : .....

Prénom : .....

4. Tarifs d'hébergement en pension complète (prix par personne)

Forfait de 3 nuits, du dîner du lundi 14 juin au déjeuner du jeudi 17 juin 2027 inclus.

Catégorie	3 nuits ch. à deux	3 nuits ch. individuelle	1 nuit suppl. ch. à deux	1 nuit suppl. ch. individuelle
Hôtel 3 étoiles	240 €	345 €	65 €	100 €
Hôtel 4 étoiles	310 €	430 €	90 €	130 €

Ces prix comprennent : l'hébergement en pension complète, les frais de Sanctuaire, les frais de dossier, la garantie annulation ainsi que l'assurance assistance et rapatriement. Non remboursables : droits d'inscription (facturés séparément) et frais de dossier.

5. Votre réservation

Prestation choisie	Quantité	Montant
Droits d'inscription : personne seule 85 € ☐ en couple ou duo 80 € par personne* ☐	1	.....€
Forfait 3 nuits en hôtel ☐ 3* ☐ 4* - Chambre double ☐ individuelle ☐	1	.....€
Nuit supplémentaire du 13 au 14 juin	☐ 0 ☐ 1	.....€
Nuit supplémentaire du 17 au 18 juin	☐ 0 ☐ 1	.....€
Sous-total		..... €
Transport proposé par le diocèse		.....€
Total		.....€
Acompte hébergement : 100 € en chambre double 145 € en chambre individuelle		.....€
Droits d'inscription réglés intégralement à l'inscription		.....€
Total versé à l'inscription (acompte hébergement + droits d'inscrip)		..... €
Solde restant dû, à régler avant le 1er mars 2027		..... €

** Le tarif couple ou duo s'applique lorsque deux bulletins individuels d'inscriptions sont déposés ensemble.*
Nom de l'autre personne : .....

6. Modalité de règlement → chèque à l'ordre du MCR 93

☐ Par chèque à l'ordre du MCR ~~diocésain~~. Le bulletin et le règlement sont à adresser au MCR diocésain (adresse indiquée au recto).
→ Le solde doit être réglé au plus tard le 1er mars 2027.

7. Autorisations et engagement

Droit à l'image ☐ J'autorise le MCR à utiliser les photographies et vidéos sur lesquelles je pourrais apparaître, réalisées lors de cette manifestation, pour sa communication institutionnelle. ☐ Je n'autorise pas cette utilisation.
Informations des partenaires ☐ J'accepte de recevoir des informations des partenaires. ☐ Je refuse.
Protection des données : vos coordonnées sont destinées au MCR et au BIPEL afin de gérer votre inscription et votre participation au séjour. Elles pourront être transmises aux prestataires chargés de son organisation. Vous disposez de droits d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition, de portabilité et de limitation, à exercer auprès de BIPEL. Politique de confidentialité : www.bipel.com.

☐ **Je déclare avoir reçu et pris connaissance des conditions générales et particulières de vente figurant sur la feuille annexe à conserver.**

☐

Fait à : ..... Le : ..... / ..... / 202..... Mention manuscrite « Lu et approuvé » :	**Signature du participant :**

Cadre réservé au MCR diocésain

	Date de réception : ..... / ..... /	Mode de règlement : .....
Montant reçu .....€	Solde restant dû ..... €	Observations : .....
Tampon du MCR diocésain / visa :		