

Veillez compléter et cocher toutes les cases qui correspondent à vos réponses. Merci d'écrire très lisiblement.

FICHE D'INSCRIPTION AU WEEK-END
D'ESPERANCE ET VIE A PARIS LES 8-9 NOVEMBRE 2025

**À envoyer avec le règlement*
si paiement par chèque à Odile SOULARD
5 rue de la Fonderie 35000 RENNES**

Madame Monsieur

NOM PRENOM

ADRESSE

CP VILLE

Téléphone Mail

Année de naissance Année de veuvage

J'ai des enfants : Non Oui - âges :

J'ai une(des) allergie(s) alimentaire(s), un handicap (à préciser) :

J'arriverai le à (environ)

J'accepte de partager la chambre avec

Je souhaite une chambre individuelle (en nombre très limité).

Je souhaite une chambre individuelle. Mais s'il manque des chambres j'accepte de partager la chambre pour permettre à une autre personne de s'inscrire.

Habitant à Paris, je peux offrir une chambre chez moi à une personne s'il manque des chambres à l'Hôtellerie de Montmartre.

Les sœurs de Montmartre proposent un relai d'adoration nocturne (1h) à la basilique. Je souhaite y participer. *Il sera possible d'y participer même si vous ne cochez pas la case maintenant.*

Protection des données personnelles et droit à l'image

Par ma signature, je m'engage

- ✓ à ne pas publier sur un réseau social des photos prises lors du week-end représentant des personnes.
- ✓ à ne pas créer de groupe (WhatsApp ou autre) de plus de 9 participants.

J'accepte que mes données personnelles soient conservées par Espérance et Vie pendant une durée maximale de cinq ans. Elles ne seront transmises à aucun autre organisme. Je pourrai en demander par écrit la suppression.

J'autorise l'association ESPERANCE ET VIE à diffuser exclusivement dans le cadre des activités de l'association, des photographies et films me représentant, toujours au sein d'un groupe, réalisés lors de ce week-end, ainsi qu'à exploiter ces clichés en partie ou en totalité, à des fins de publications sur les supports de l'association : bulletin Reflet, flyers et site internet. Ces clichés pourront être utilisés pendant une durée maximale de cinq ans. Leur utilisation ne donne lieu à aucune rémunération.

Contribution financière de base : 165 €. Ce montant comprend :

- La participation aux conférences et autres activités
- La nuit du samedi au dimanche, en chambre partagée
- Les repas du samedi midi au dimanche midi

Calcul des frais :

Montant de base	165 €
<input type="checkbox"/> Supplément nuit du samedi au dimanche en chambre individuelle	+ 15 €
<input type="checkbox"/> Supplément nuit du vendredi au samedi en chambre partagée	+ 35 €
<input type="checkbox"/> Supplément nuit du vendredi au samedi en chambre individuelle	+ 45 €
<input type="checkbox"/> Réduction si pas de nuit ni de petit déjeuner sur place	- 35 €
<input type="checkbox"/> Adhésion 2025 (si vous ne l'avez pas encore réglée)	+ 16 €
<input type="checkbox"/> Don pour aider une personne à participer €

Montant à payer : _____ €

Je paie en un seul chèque.

Je paie en plusieurs chèques. Ecrire au dos les dates d'encaissement souhaitées.
Libellez les chèques à l'ordre d'ESPERANCE ET VIE.

* Je paie par virement : envoyer l'inscription à **esperance.vie@orange.fr** et le RIB vous sera transmis. L'inscription sera effective à réception du virement.

J'ai lu le tract d'information et j'accepte les conditions d'inscription.

À, LE

SIGNATURE OBLIGATOIRE

Merci de préciser vos attentes, questions... Ecrire aussi au verso si nécessaire.

.....
.....
.....
.....