

# BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUEL

## Voyage à Londres - Du mardi 17 au mercredi 18 juin 2025

À renvoyer à : ICP – Emanuelle PASTORE  
E-mail : institutdessciencesbibliques@icp.fr

### Prix de vente par personne

Tarif normal : **290 €**

Tarif solidaire : **330 €**

(pour aider les étudiants  
en difficulté)

#### Ces prix comprennent :

- Le voyage aller-retour en train Paris-Londres
- La nuit d'hôtel en chambre simple, double ou triple,
- Le petit-déjeuner du 18 juin.

#### Ces prix ne comprennent pas :

- Les repas de midi et du soir,
- Le coût de l'autorisation pour voyager au Royaume Uni (ETA). **Attention, toutes les nationalités sont concernées. Pour y accéder, vous pouvez flasher le QR code joint pour faire cette démarche en ligne.**



Bulletin valable pour UN SEUL VOYAGEUR (photocopies du bulletin acceptées). Inscription effective dès validation par l'Institut des Sciences Bibliques, **accompagnée de la photocopie impérative de votre passeport (si problème, nous contacter)** et suivant l'ordre de réception du courrier.

Nous vous conseillons de conserver une photocopie recto verso de votre bulletin individuel d'inscription complété.

À quel cursus de formation êtes-vous inscrit à l'ICP pour l'année 2024-2025 ? .....

M.  Mme  Mlle (cocher la case)

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

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

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Nationalité : ..... Profession : .....

Téléphone (fixe et/ou portable) : .....

Courriel : .....

Nom, prénom et téléphone de la personne à avertir en cas d'urgence : .....

**Règlement :** Après avoir adressé votre demande de participation au voyage, une confirmation d'inscription vous sera transmise par mail, ainsi que les modalités de règlement.

Je choisis le tarif normal à 290 €

Je choisis le tarif solidaire à 330 €

#### Santé :

Prière de préciser tout handicap, allergie alimentaire, diabète, ou autre, afin que nous puissions organiser au mieux votre voyage.

.....  
Pour toute personne ayant été hospitalisée de manière continue ou ambulatoire dans les 3 mois précédant la date d'inscription : merci de fournir un certificat médical daté de votre date d'inscription au voyage pouvant certifier du caractère stable de la maladie et précisant que vous êtes apte à voyager. Si toutefois l'aggravation de votre maladie (pour laquelle il y avait eu ladite hospitalisation) suscitait une prise en charge médicale pendant votre voyage, en l'absence de ce certificat, les frais engagés pour l'assistance médicale et/ou le rapatriement médical ne seraient pas remboursés.

Je m'engage au strict respect des normes sanitaires en vigueur au moment du voyage.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions particulières et générales de vente.

Organisation technique Bipel – Immatriculation IM035100040

**Droit à l'image :** j'accepte que Bipel publie quelques photos prises lors du pèlerinage sur ses différents supports de communication. En cas de refus de ce droit à l'image, nous vous invitons à nous transmettre un mail accompagné d'une photo d'identité (bipel@bipel.com).

**Politique de confidentialité de Bipel :** dans le cadre de la loi du 25 mai 2018 dite de RGPD, Bipel accorde la plus grande importance à la protection de la vie privée et aux données à caractère personnel. Retrouvez notre politique de confidentialité sur <https://bipel.com/politique-de-confidentialite/>. Les informations ci-dessus font l'objet d'un traitement informatique. Vous disposez à tout moment d'un droit d'accès et de rectification, d'opposition et de suppression des données vous concernant (loi "informatique et libertés" du 06/01/78).

Fait à ....., le...../...../.....

Signature précédée de la mention "Lu et approuvé"