

# PELERINAGE NATIONAL FRANCISCAIN DE LOURDES

## BULLETIN D'INSCRIPTION

**1 bulletin par personne**, à envoyer à votre secrétariat régional  
(voir détails sur les fiches des conditions de vente)

Mr Mme Mlle Sœur Frère : .....Prénom : .....

N° : ..... Rue : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Courriel : .....

Date et lieu de naissance : .....

Profession : .....

UNIQUEMENT pour région EST : ☐ Bus SANITAIRE ou ☐ Bus TOURISME

PREND LE CAR AU DEPART DE : .....

AUTRE TRANSPORT (préciser) : .....

HOTEL catégorie ☐ B ☐ C .....

☐ Autre (préciser) : .....

	Montant :	Mode de paiement :
Prix du pèlerinage :		
Supplément chambre individuelle :		
Nuitées supplémentaires :		
Offrande pour les malades :		
<b>TOTAL :</b>		
ACOMPTE versé à l'inscription :		
<b>SOLDE à régler au-moins 30 jours avant le départ :</b>		

Bulletin à remplir recto-verso ➔

Organisation technique La Maison Du Pèlerin LOURDES Licence : 0659 5002

Désire voyager avec : .....

Désire partager la chambre avec : .....

Propose mes services comme : ☐ brancardier ☐ hospitalière ☐ infirmière

### Pour brancardiers et hospitalières remplir offre de service

Autorise droit à l'image ☐ OUI ☐ NON

Date : ..... Signature : .....

#### **Merci de bien vouloir :**

- ° Remplir entièrement ce bulletin, **bien lisiblement**, recto et verso
- ° Le dater et le signer
- ° L'envoyer au plus tard 40 jours avant le départ (pour malades et handicapés)  
au plus tard 60 jours avant le départ (pour les pèlerins en avion)  
au plus tard 30 jours avant le départ (pour tous les autres pèlerins)
- ° **Etablir 1 bulletin par personne**

#### PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse détaillée : .....

Lien de parenté : .....Tél. : .....

#### **PARTIE RESERVEE A LA DIRECTION DU PELERINAGE** *(ne rien inscrire)*

ACOMPTE : ..... SOLDE : .....

Le : ..... Le : .....

Mode : ..... Mode : .....