

VOTRE LOGEMENT

Devons-nous vous retenir un hôtel à Lourdes* ?

Oui*

Si oui lequel :

Chambre individuelle

Chambre double à partager avec

.....

Chambre triple à partager avec

.....

.....

(*dans la limite des places disponibles de l'hôtel)

Non

Si non merci de nous communiquer les coordonnées de votre hôtel

.....

.....

.....

.....

.....

Appartenez-vous à un mouvement ou service d'Eglise ?

Oui si oui lequel

.....

Non

Paiement de la somme de

Par chèque (à l'ordre de la Direction des Pèlerinages)

CORRESPONDANCE

Fait à le

(Signature précédée de la mention « **Lu et approuvé** »)

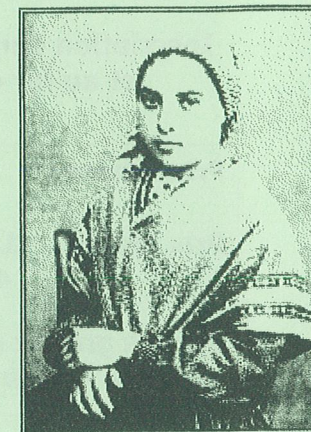
PELERINAGE A LOURDES en TRAIN CORAIL

Grand Diocésain

Du 6 au 12 juin 2012

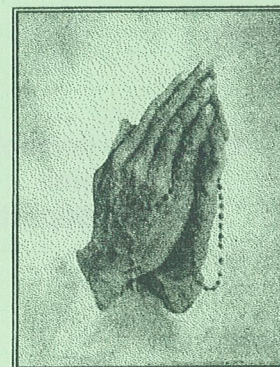
Avec

Bernadette,



Prier

le chapelet



DIRECTION DES PELERINAGES
103 rue d'Amiens – BP 1016
62008 ARRAS CEDEX
Opérateur de voyages n°
IM062110004



DIOCÈSE
D'ARRAS

Tél. : 03.21.21.40.90

Fax : 03.21.21.40.99

E-mail :

pelerinages@arras.catholique.fr

PELERINAGE A LOURDES – TRAIN CORAIL

Du 6 au 12 juin 2012

(départ de chez vous le 6 au matin
et retour chez vous le 12 dans la soirée)

**Inscription dans la limite des places disponibles
et au fur et à mesure des inscriptions**

Prix Adulte :	188 €
Prix enfant -12 ans :	125 €
- 4 ans :	50 €
Permis gratuit (agent SNCF)	80 €
<i>(joindre l'original à l'inscription)</i>	

Ce prix comprend (à l'aller comme au retour) :

- ♦ Le prix du billet de train
- ♦ L'assurance et l'assistance
- ♦ Les frais pour l'aménagement des Accueils
- ♦ La participation au frais généraux
- ♦ Le carnet de route

Ce prix ne comprend pas :

- ♦ l'hébergement
- ♦ Les boissons
- ♦ Les pourboires
- ♦ Les dépenses à caractère personnel

Envoi des dossiers 1 semaine avant le départ

Conditions d'annulation :

- ♦ Selon la législation en vigueur : loi 2009.888 du 22 juillet 2009

Carte de malade :

Prière de contacter la Direction des Pèlerinages et de joindre un certificat médical dès votre inscription

Nom de votre responsable :

PELERINAGE A LOURDES – JUIN 2012 EN CORAIL
(Bulletin individuel d'inscription)

A renvoyer à : Direction des Pèlerinages
BP 1016
62008 ARRAS CEDEX

(Père-Sœur-Mr-Mme-Mlle)

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Téléphone . :

Portable :

E-mail :

Date de naissance :

Etes-vous : Marié(e) Veuf(ve) Célibataire Divorcé(e)

Possédez-vous un handicap physique : Oui Non :

Si oui lequel :

.....

En cas d'urgence, prévenir au n° :

Ou

Votre Voyage : **Gare de Départ :**

Souhaite une place :

- | | | |
|-----------------|--------------------------|-------|
| Adulte : | <input type="checkbox"/> | 188 € |
| Enfant – 12 ans | <input type="checkbox"/> | 125 € |
| Enfant – 4 ans | <input type="checkbox"/> | 50 € |
| Permis gratuit | <input type="checkbox"/> | 80 € |

S'agit-il d'un billet gagnant ? oui non

Si oui, de quelle paroisse.....