

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
.....
.....

Non

Si non merci de nous
communiquer les coordonnées
de votre hôtel

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

(*dans la limite des places disponibles
de l'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 TGV
POUR LES VACANCES
Du 2 au 8 Août 2012**

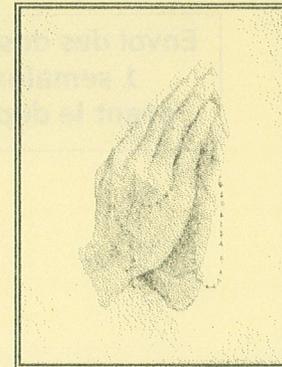
Avec

Bernadette,



Prier

le chapelet



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



Tél. : 03.21.21.40.90
Fax : 03.21.21.40.99
E-mail : pelerinages@arras.catholique.fr

PELERINAGE A LOURDES

Du 2 au 8 Août 2012

(départ de chez vous le 2 au matin
et retour chez vous le 8 dans la soirée)

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

Prix Adulte :	1^{ère} Classe* :	248 €
	2^{ème} Classe :	207 €
Prix enfant :	1^{ère} Classe* :	207 €
	2^{ème} Classe :	166 €**

(1^{ère} classe réservées en priorité aux pèlerins inscrits comme malades ou handicapés à l'accueil Notre Dame)
** Prix famille nous consulter

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

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

I.P.N.S.

Nom de votre responsable :

PELERINAGE A LOURDES – AOÛT 2012 EN TGV (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 : 1^{ère} classe* ou en 2^{ème} classe
Enfant – 12 ans 1^{ère} classe* ou en 2^{ème} classe

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

Si oui, de quelle paroisse.....

(*nous vous rappelons que les places de 1^{ère} classe sont réservées en priorité aux pèlerins inscrits comme malades ou handicapés à l'accueil Notre Dame)