

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** »)

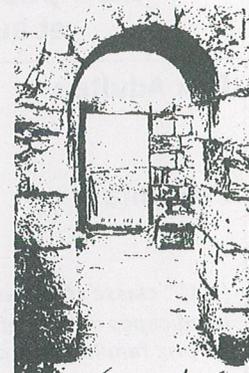


PELERINAGE A LOURDES

Du 4 au 11 SEPTEMBRE 2013

Pèlerinage d'Automne

En train TGV



Une porte
de la foi

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 4 au 11 septembre 2013
(départ de chez vous le 4 au matin
et retour chez vous le 11 dans la soirée)

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

Prix Adulte :	1^{ère} Classe* :	265 €
	2^{ème} Classe :	230 €
Prix enfant :	1^{ère} Classe* :	230 €
	2^{ème} Classe :	190 €**

(* 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

Nom de votre responsable :

PELERINAGE A LOURDES – SEPTEMBRE 2013 EN TGV
(Bulletin individuel d'inscription)

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

(Père-Sœur-Mr-Mme)

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Profession :

Téléphone :

Portable :

E-mail :

Date de naissance :

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

Avez-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)