

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 11 au 17 Juin 2014

Grand Diocésain

En train TGV



Lourdes,
La joie de
la conversion

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 11 au 17 juin 2014

(départ de chez vous le 11 au matin
et retour chez vous le 17 dans la soirée)

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

Prix Adulte :	1^{ère} Classe* :	275 €
	2^{ème} Classe :	244 €
Prix enfant :	1^{ère} Classe* :	244 €
	2^{ème} Classe :	200 €**

(* 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 – JUIN 2014 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)