

VOTRE HEBERGEMENT (les chambres individuelles étant limitées, merci, dans la mesure du possible d'accepter de partager)

J'accepte de partager ma chambre avec
.....

Je désire une chambre individuelle avec supplément de 100 € pour le séjour et selon les disponibilités de l'hôtel

Appartenez-vous à un mouvement ou service d'église ?
OUI **NON**

Si OUI : lequel ?.....

PAIEMENT de la somme de

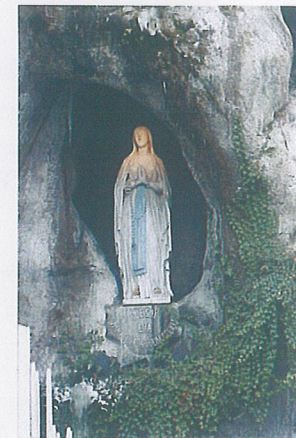
Chèque Bancaire au nom de la DIRECTION DES PÈLERINAGES

CORRESPONDANCE

Fait le
(Signature précédée de la mention « LU ET APPROUVÉ »)

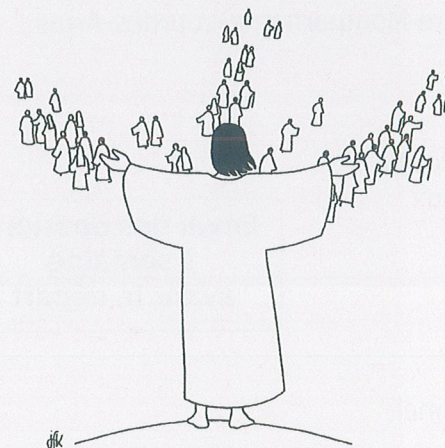
() Toute chambre double occupée par une personne (demi-double) sera facturée en chambre individuelle*

Pèlerinage à Lourdes



Du 9 au 13 Février 2015

Pour fêter l'anniversaire de la 1ère apparition



*Lourdes,
la joie de la mission*

DIRECTION DES PELERINAGES
103 rue d'Amiens – CS 61016
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 9 au 13 Février 2015**

En TGV 2^{ème} Classe

Inscription dans la limite des places disponibles

Prix Adulte : **475 €**

Supplément chambre individuelle : **100 €**

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

- ♦ Pré et post acheminements Arras-Gare Montparnasse et Lourdes-Bordeaux
- ♦ Transport en TGV 2^{ème} classe Gare Montparnasse-Lourdes-Arras
- ♦ Hébergement en hôtel 3 étoiles
- ♦ Panier-repas pour le retour
- ♦ L'assurance et l'assistance
- ♦ Les frais d'aménagement des Accueils
- ♦ La participation aux frais généraux

**Envoi des dossiers
1 semaine
avant le départ**

Ce prix ne comprend pas

- ♦ Les boissons
- ♦ Les pourboires
- ♦ Les dépenses à caractère personnel

Conditions d'annulation

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

**PELERINAGE A LOURDES - FEVRIER 2015
EN TGV**

BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION
(dans la limite des places disponibles)

A renvoyer à : **Direction des Pèlerinages
CS 61016
62008 ARRAS CEDEX**

(Père-Sœur-Mr-Mme-Mlle)

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Téléphone :

Portable :

E-mail :

Profession :

Date de naissance :

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

Souffrez-vous d'un handicap physique : Oui Non :

Si oui lequel :

.....

En cas d'urgence, prévenir au n° :

Ou