**106e Pèlerinage diocésain à LOURDES**

**du lundi 30 mai au vendredi 03 juin 2022**

*(soit cinq jours et quatre nuits)*

**Bulletin d’inscription individuel**

***Fiche à retourner au Service des Pèlerinages 15 pour le 15 avril 2022***

NOM (M. /Mme / ) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Prénom . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Date de naissance . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adresse . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Code Postal . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Ville . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Téléphone . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Portable . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adresse courriel . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

A prévenir en cas d’urgence (Nom et téléphone) ..…………………………...............................................

……………………………………………………………………………………………………………………………..

*Vous êtes présumé être un pèlerin en bonne santé. Il n’y a pas de prise en charge médicalisée. En ce qui concerne vos engagements face au Covid 19, vous êtes priés de vous référer au point figurant sur le formulaire. Vous engagez votre responsabilité lors de votre inscription.*

***S’inscrit au 106e Pèlerinage Diocésain à LOURDES***

*Suivant « informations utiles » énoncées sur la fiche fournie de présentation du Pèlerinage Réf. 106/2021*

***du 30 mai au 03 juin 2022 - Pension complète : Hôtel Croix des Bretons \*\*\****

Chambre Triple / Double / Single ***(rayer les mentions inutiles)***

Partagée avec M. / Mme . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Je prends le car à . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Je participerai au récital « Bernadette de Lourdes (Si oui joindre un chèque de 35€) OUI - NON

***Ci-joint chèque*** *libellé à l’ordre de « Pèlerinages 15 »* ***de 348 € (ou 448 € pour chambre single) (\*)***

*J’ai pris connaissance et accepte les conditions de participation - disponibles sur le site diocésain ou sur demande.*

Fait à . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . , le . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

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

*Le pèlerinage étant limité en nombre de participants, les inscriptions seront retenues dans l’ordre d’arrivée.*

(\*) *Possibilité de paiements échelonnés. Nous consulter.*

***Cadre réservé au Secrétariat du Service Pèlerinages 15***

 *Date chq Banque/N° chq Montant Date encaisst*

*Règlement*