

# PÈLERINAGE DU ROSAIRE À LOURDES

## ASSOCIATION DU ROSAIRE Paris Ile-de-France

222 rue du Faubourg Saint-Honoré 75008 PARIS  
Tél : 01 56 69 28 00 – mail : rosaire.paris@gmail.com  
Permanences du lundi au vendredi de 14 h à 18 h  
○○○○○○○○○○



**Du 3 au 7 octobre  
2017**

**« Les merveilles  
de Dieu »**

**NOM** (en majuscule) M. Mme, Mlle, Père, Sœur : .....

**Prénom** : ..... **Date de naissance** : ...../...../.....

**Adresse** : .....

**Tél** : ..... **Tél mobile** : .....

**Courriel** : .....

**Personne à prévenir en cas de nécessité** : .....

**Tél** : .....

**J'ai besoin :**

**d'un fauteuil roulant à Lourdes**  **d'une aide au déplacement (VH)**

J'ai une assurance rapatriement :  **NOM** : ..... **Tél** : .....

(Pour une inscription comme Pèlerin Malade accueilli par l'Hospitalité, veuillez nous contacter par téléphone)

**Je suis :**

- Pèlerin  Pèlerin VH  
 Hôtesse  Commissaire  
 Choriste

### Inscription

#### **Formule HÔTEL + TRANSPORT**

Nom de l'hôtel .....

Chambre  simple  double

Je partage la chambre de .....

Je souhaite loger dans le même hôtel que .....

**TGV duplex**  Haut  Bas

Paris Montparnasse  Saint-Pierre des Corps  TGV 1<sup>ère</sup> classe  TGV 2<sup>nde</sup> classe

**A & B**

(+ single)

ou

#### **Formule HÔTEL seul**

Nom de l'hôtel .....

Chambre  simple  double

Je partage la chambre de .....

Je souhaite loger dans le même hôtel que .....

**Je logerai par mes propres moyens**

**Formule TRANSPORT seul - TGV duplex**  Haut  Bas

Paris Montparnasse  Saint-Pierre des Corps  TGV 1<sup>ère</sup> classe  TGV 2<sup>nde</sup> classe

Je souhaite voyager à proximité de : .....

**Je voyagerai par mes propres moyens**

#### **COTISATION, FRAIS D'INSCRIPTION (obligatoires)**

**DON** (je recevrai un reçu fiscal à partir de 15€)

**ABONNEMENT A LA REVUE « Rosaire et Vie Chrétienne », 16 € (facultatif)**

**A**

(+ single)

**B**

**C**

**D**

**E**

### Règlement

**Montant de mon pèlerinage**

**A & B (ou A+B) + C + D + E**

€

Chèque (à l'ordre de « Association du Rosaire »)  Espèces  Chèques vacances  CB (au secrétariat)

Je soussigné(e) ..... déclare avoir pris connaissance du programme, des conditions de participation financière et des conditions générales et avoir versé la somme de .....€

Date : ...../...../2017

Signature :