

Bulletin d'Adhésion et d'Inscription
(Envoyez le volet blanc et gardez le volet rose)

Identification

Un bulletin par couple en remplissant les deux lignes

NOM Prénom Date de naissance/...../.....

NOM Prénom Date de naissance/...../.....

N° Rue

Code Postal LOCALITÉ

Tél. mobile * Tél.

Courriel *

* informations importantes qui nous permettent de mieux communiquer avec vous.

Je suis...

PÈLERIN HOSPITALIER

C'est mon premier pèlerinage...

A Lourdes Au Rosaire

Pour passer un bon pèlerinage...

... J'ai besoin d'un fauteuil

Avec étudiant

Sans étudiant



Inscription

Frais d'inscription Cotisation association 20€ + frais d'inscription 55€, soit **75€ par personne**

Payable à l'inscription et non-remboursable en cas de désistement

Je voyage en 1^{ère} classe (305 €)

Je voyage en 2^{ème} cl. (230 €)

par personne aller/retour

par personne aller/retour

Mulhouse

Colmar

Strasbourg

€

€

€

Transport



Je voyage avec :

Je voyage par mes propres moyens

Hôtel

Individuelle (rajouter le supplément)

Je partage la chambre avec

Double
(un grand lit)

Twin
(2 lits)

Triple

Régime spécial :

Douche italienne (de plein pied)

€

€

DON A partir de 25€, un reçu fiscal vous sera adressé €

Règlement

En cas d'annulation après le 15/09/2022,

le prix du transport reste acquis

Prévoyance

J'ai une assurance rapatriement

NOM Tél.

N°

Personne à prévenir en cas de nécessité

Nom Prénom

Tél. (mobile).....

Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance du programme, des conditions de participation financière, des conditions générales, je m'engage à respecter les consignes sanitaires en vigueur et je verse la somme de€.

Date :

Signature :

Notre pèlerinage est effectué selon les conditions générales de vente stipulées au verso, conformément aux dispositions des articles R211-12, R211-3 à R2 11-11 du Code du Tourisme (Loi n° 2009-888 du 22 juillet 2009) fixant les conditions d'exercice des activités relatives à l'organisation et à la vente de pèlerinages. En cas de réclamation, adressez votre courrier par lettre recommandée avec accusé de réception à : Pèlerinage du Rosaire, impasse Lacordaire BP 84102 31400 Toulouse.

Agrément n° IM 031100031 - Assurance R.C. et Garantie Financière AXA Assurances - 21 rue de Châteaudun 75009 Paris.

Je certifie l'exactitude de l'ensemble des données renseignées et autorise la Fédération du Pèlerinage du Rosaire à collecter et traiter ces données aux fins d'organisation dudit Pèlerinage. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification sur vos données sous réserve de l'envoi d'une demande écrite à La Fédération du Pèlerinage du Rosaire (adresse postale) ou à l'adresse électronique cil.rosaire@gmail.com). Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Je suis hospitalier(e)

Je souhaite SERVIR au service de l'Hospitalité Nationale

Selon les besoins du pèlerinage

Avec la région Alsace

Autre :