

PÈLERINAGE DU ROSAIRE À LOURDES

Association du Rosaire Flandres-Artois-Picardie

7 avenue Salomon 59000 Lille - Tél. 03.20.14.96.40 – 06.22.20.48.24 – mail : rosaie.fap@gmail.com

Permanences du lundi au vendredi de 9h à 12h – Fermeture des bureaux du 16 juillet au 3 août inclus

Bulletin d'Adhésion et d'Inscription – *Merci de compléter tous les champs*

Du 1^{er} au 6 octobre 2018

« Faites tout ce qu'Il vous dira »

Identification

Mme Mlle Sœur M. Abbé Frère

NOM Prénom

Date de naissance :/...../.....

N° Rue Rés

Code Postal LOCALITE

Tél Tél. mobile

Adresse mail :

accepte à l'avenir de recevoir par mail tout courrier provenant de l'Association du Rosaire

Je suis :

Hospitalière Brancardier
 Aumônier Associé(e)
 Infirmière Médecin
 Accompagnant(e)

Affectation :

Veillez indiquer le service souhaité :

Pour une inscription comme Pèlerin an Accueil accueilli par l'Hospitalité, veuillez nous contacter par téléphone au 07 68 88 21 07

C'est mon premier pèlerinage :

A Lourdes A l'Hospitalité
 Au Rosaire

Inscription

Transport Bus (en priorité) TGV 1^{ère} classe TGV 2^{ème} classe

Au départ de :

Je souhaite voyager à proximité de

Car de liaison pour les gares de Haute-Picardie et Douai :

Prix du transport selon le programme :

A €

Je voyagerai par mes propres moyens et j'arriverai à Lourdes le

Hôtel

Nom de l'hôtel :

Chambre : Simple Double 2 lits Double 1 grand lit Triple

Je partage la chambre de

Je souhaite loger dans le même hôtel que

Prix de l'hôtel selon le programme :

B €

Je logerai par mes propres moyens (préciser l'hôtel :))

Frais Sanctuaires, cotisation régionale, frais d'inscription et foulard (obligatoire)

C 50 €

Abonnement à la revue « Rosaire et Vie Chrétienne » (facultatif)

D €

Don à l'Association (facultatif)

E €

Règlement

Montant total de mon pèlerinage : A + B + C + D + E

€

Montant réglé à l'inscription

€

Chèque Espèces Chèques-vacances CB Virement (Minimum 50 €)

Ordre « Association du Rosaire »

Solde à régler avant le 15 septembre

€

Divers

Personne à prévenir en cas de nécessité : NOM : Prénom : Tél :

Assistance – rapatriement : Disposez-vous d'une assistance-rapatriement ? Oui Non

Nom de votre assistance : N° contrat : Tel :

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente.

Date Signature :

Membre agréé de la Fédération Pèlerinage du Rosaire inscrite au registre des opérateurs de voyages et de séjours sous le n°IM031100031, l'Association du Rosaire organise ce pèlerinage selon les conditions générales de vente stipulées au verso conformément aux dispositions de l'article R211-12 du code du tourisme (extrait du code du Tourisme et de la Loi n°2009-888 du 22 juillet 2009). En cas de réclamation, adressez votre courrier par lettre recommandée avec accusé de réception à l'Association du Rosaire, 7, avenue Salomon, 59000 Lille.

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 (Impasse Lacordaire BP 84102 31078 Toulouse) ou à l'adresse électronique cil.rosaie@gmail.com. Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.