

# PÈLERINAGE DU ROSAIRE À LOURDES

Association du Rosaire Vallée de la Loire

36, rue Barra 49045 ANGERS Cedex 01 - Tél. 02.41.22.48.67 – mail : [rosaire.valleedelaloire@gmail.com](mailto:rosaire.valleedelaloire@gmail.com)

Permanence les mardis et jeudis de 10h à 17h

du 6 octobre  
au 10 octobre 2026  
« Réjouis-toi ! »

## INSCRIPTION PÈLERINS

Un bulletin par personne

Mme  Mlle  Sœur  M.  Abbé  Frère  C'est ma 1<sup>ère</sup> fois au Rosaire

NOM ..... Prénom .....

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

N° ..... Rue ..... Rés .....

Code Postal ..... LOCALITE .....

Tél (mobile ou fixe) ..... Mail .....

**Pour faciliter mes déplacements : j'ai besoin :**  d'un fauteuil roulant  d'un jeune pour le pousser (VH) je pèse : .....  
Chèque de caution de 50 € à joindre à l'inscription

### Transport

Car au départ de la ville de (voir brochure).....

Je souhaite voyager à proximité de .....

Prix du transport A/R 145 € ou Aller uniquement 85 € ou Retour uniquement 70 € A

Je voyagerai par mes propres moyens et j'arriverai à Lourdes le ..... vers ..... h .....  
je quitterai Lourdes le ..... vers ..... h .....

### Logement

**Hôtel** Nom de l'hôtel : 1<sup>er</sup> choix : ..... 2<sup>e</sup> choix : .....

Régime alimentaire spécial .....

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 la brochure : B

Je logerai par mes propres moyens, préciser l'hôtel : .....

### Règlement

Cotisation à l'association (obligatoire) C

Frais d'inscription (obligatoire) D

Foulard (3€ - facultatif) E

Insigne (3 € - facultatif) F

Assurance annulation (facultatif) G

Don à l'Association (facultatif) H

Montant total de mon pèlerinage : (A + B + C + D + E + F + G + H)

Montant réglé à l'inscription  Chèque  Espèces  Virement

Paiement en plusieurs fois par chèques *Ordre du chèque "Association du Rosaire Vallée de la Loire"*

Solde à régler avant le 31 août

### 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 certifie l'exactitude de l'ensemble des données renseignées et autorise la Fédération Pèlerinage du Rosaire à collecter et traiter ces données aux fins d'organisation dudit pèlerinage. Je dispose d'un droit d'accès et de rectification sur mes données sous réserve de l'envoi d'une demande écrite à la Fédération Pèlerinage du Rosaire (adresse postale : 1 impasse Lacordaire, 31078 Toulouse Cedex 4, ou à l'adresse électronique : [cil.rosaire@gmail.com](mailto:cil.rosaire@gmail.com)). Loi N° 78-17 du 6/01/1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

J'ai pris connaissance de la brochure régionale, des conditions générales de vente (dos ou annexe) et d'annulation (voir brochure) et les accepte.

Date : ..... Signature :

PÈLERINAGE DU ROSAIRE À LOURDES

Association du Rosaire Vallée de la Loire

36, rue Barra 49045 ANGERS Cedex 01 - Tél. 02.41.22.48.67- mail : rosaire.valleedelaloire@gmail.com

Permanence les mardis et jeudis de 10h à 17h

INSCRIPTION BÉNÉVOLES

Un bulletin par personne

du 6 octobre
au 10 octobre 2026
« Réjouis-toi ! »

Mme Mlle Sœur M. Abbé Frère

NOM Prénom

Date de naissance

N° Rue Rés

Code Postal LOCALITE

Tél (mobile ou fixe) Mail

Je suis :

Hospitalière Hospitalier

Aumônier(e) Choriste

Commissaire Hôtesse

Soignant (médecin, IDE, kiné)

C'est ma 1ère fois au Rosaire. Pour les nouveaux bénévoles, je joins ma photo

Transport

Car au départ de la ville de (voir brochure)

Je souhaite voyager à proximité de

Prix du transport A/R 145 € ou Aller uniquement 85 € ou Retour uniquement 70 € A

Je voyagerai par mes propres moyens et j'arriverai à Lourdes le vers h je quitterai Lourdes le vers h

Logement

Hôtel Nom de l'hôtel : 1er choix : 2e choix :

Régime alimentaire spécial

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 la brochure : B

Je logerai par mes propres moyens, préciser l'hôtel :

Règlement

Cotisation à l'association (obligatoire) C 15 €

Frais d'inscription (obligatoire) D 70 €

Foulard (3€ - offert la 1er année) E

Insigne (3€ - offert la 1er année) F

Assurance annulation (facultatif) G

Don à l'Association (facultatif) H

Montant total de mon pèlerinage : (A + B + C + D + E + F + G + H)

Montant réglé à l'inscription Chèque Espèces Virement

Paiement en plusieurs fois par chèques Ordre du chèque "Association du Rosaire Vallée de la Loire" Solde à régler avant le 31 août

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 certifie l'exactitude de l'ensemble des données renseignées et autorise la Fédération Pèlerinage du Rosaire à collecter et traiter ces données aux fins d'organisation dudit pèlerinage.

J'ai pris connaissance de la brochure régionale, des conditions générales de vente (dos ou annexe) et d'annulation (voir brochure) et les accepte.

Je joins la charte de bienveillance

J'accepte de me soumettre aux vérifications légales de mon casier judiciaire concernant spécifiquement la protection des personnes mineures et des personnes vulnérables, à ce titre j'envoie à l'adresse mail suivante : casier-judiciaire.vdl@orange.fr l'extrait de casier judiciaire B3 (demande en ligne https://casier-judiciaire.justice.gouv.fr) qui sera détruit après vérification ou je m'engage à le présenter au Président de l'Association.

Date : Signature :