

**Association PÈLERINAGE DU ROSAIRE**

Section Régionale Vallée de la Loire

**E-mail : rosaire.valleedelaloire@gmail.com**

Site : www.pelerinage-rosaie.org

**2022**
**Adresse Postale pour tout courrier :**

PÈLERINAGE DU ROSAIRE

36 rue Barra - 49045 ANGERS

Tél. 02 41 22 48 67 - 06 50 89 67 71

## Demande d'inscription au PÈLERINAGE DU ROSAIRE du 4 au 9 octobre 2022

Un bulletin par personne à retourner avec votre règlement à l'adresse ci-dessus

**PARTICIPANT**     Pèlerin     Commissaire     Hôtesse     Choriste     IDE  
                           Hospitalière     Brancardier     Aumônier     Médecin     Kiné

M., Mme, Abbé, Sr, Fr : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] VILLE : ..... Tél. portable : .....

Date de naissance : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

E-mail : ..... Tél. fixe : .....

**FAUTEUILS ROULANTS**

- Je souhaite louer un fauteuil à Lourdes  
 Fauteuil large     Fauteuil standard
- Je viens avec mon fauteuil roulant personnel
- J'ai besoin d'un accompagnement entre mon hôtel et les sanctuaires (Voiturage Hôtel)
- Mon poids : ..... kg

**HÔTEL** réservé par le secrétariat

Date d'arrivée ..... Premier repas .....

 Petit déjeuner     Déjeuner     Dîner 

Date de départ ..... Dernier repas .....

 Petit déjeuner     Déjeuner     Dîner 
**ASSURANCE RAPATRIEMENT**

Cie d'assurance : .....

Tél. : .....

N° de contrat / police / sociétaire : .....

**RÈGLEMENT**

 Cotisation Régionale **6,00 €**  
 obligatoire pour être membre de l'Ass.

Dons pour malades (I) .....

 Contribution Sanctuaire **10,00 €**  
 obligatoire

 Frais d'inscription et de dossier } **63,00 €**  
 Livret programme } obligatoire

 Foulard **3,00 €**

 Insigne **3,00 €**

TOTAL [ ] €

 Versement par  Chèque     Virement     Espèces

**CONDITIONS D'ANNULATION**

Le désistement ne donne lieu à aucun remboursement.

**PERSONNE À CONTACTER en cas d'accident**

M., Mme : .....

Prénom : .....

Tél. : .....

Notre pèlerinage est effectué selon les conditions générales de vente stipulées au verso, décret n° 94-490 du 15 juin 1994 pris en application de l'article 31 de la loi n° 92-645 du 13/7/1992 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 l'adresse ci-dessus.

Le pèlerinage du Rosaire est une manifestation religieuse rassemblant un très grand nombre de participants. Dans le contexte actuel, il est fortement conseillé d'être vacciné contre l'infection au Covid 19.

Je soussigné ....., m'engage à respecter les mesures sanitaires en vigueur au moment du pèlerinage et certifie avoir pris connaissance du programme, de la participation financière et des conditions générales et particulières. Je vous confirme mon inscription et vous adresse la somme de ..... €.

A ....., le ..... Signature :

**(I) Reçu fiscal à partir de 25,00 €.**