

Merci de remplir un bulletin par personne avec votre règlement à Pèlerinage du Rosaire Bouches du Rhône.

INSCRIPTION AU PELERINAGE DU ROSAIRE DU Mardi 5 au Samedi 9 Octobre 2021

Je suis : Pèlerin Commissaire Hôtesse Choriste Kinésithérapeute
 Hospitalière Brancardier Aumônier Médecin IDE
 Vacciné (e) COVID 19 : OUI date : _____ NON

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

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____ Domicile : ____/____/____/____/____

Date de naissance : ____/____/____ Portable : ____/____/____/____/____

E-mail : _____

FRAIS D'INSCRIPTION + Adhésion

Livret-programme, badge, foulard, contribution aux sanctuaires, frais de secrétariat et assurance

67 €

A

TRANSPORT : Je prends le car : MONTANT 100 €

GARE ST CHARLES <input type="checkbox"/>	PLACE CASTELLANE <input type="checkbox"/>
AIX EN PROVENCE <input type="checkbox"/>	ST MARTIN DE CRAU <input type="checkbox"/>
ARLES <input type="checkbox"/>	AUBAGNE <input type="checkbox"/>

€

B

OU BIEN : Je viens par mes propres moyens :

HEBERGEMENT : - Je loge dans un hôtel réservé par la région :

Mon 1^{er} choix _____ Mon 2^{ème} choix _____

Chambre : Simple Double Triple

- Je partage la chambre avec : _____ Prix de l'hôtel

- Je demande comme service depuis l'hôtel :

un fauteuil une personne pour pousser mon fauteuil

- Je me loge par mes propres moyens : nom de l'Hôtel :

€

C

DON Votre don permettra à tous de participer au pèlerinage.... (Possibilité de demander un reçu fiscal).

€

D

REGLEMENT : par chèque à l'ordre de « Pèlerinage du Rosaire des Bouches du Rhône » OU paiement par internet HELLOASSO : <https://tinyurl.com/muefubx9>

A + B + C + D =

€

ASSISTANCE-RAPATRIEMENT

Nom de votre assistance : _____

Tél : _____ N° de contrat : _____

PERSONNE A PREVENIR en cas d'accident

Nom _____ Prénom : _____

Tél : _____ Portable : _____

ANNULATION ET REMBOURSEMENT : En cas d'annulation, merci de nous prévenir par **lettre ou mail exclusivement**. Les sommes versées ne sont plus remboursées dans le délai de 15 jours avant le départ (soit le 20/09/2021). **Les frais d'inscription et la cotisation régionale (67 €) ne sont jamais remboursés.**

ASSURANCE

Les conditions générales d'assurance sont disponibles auprès de votre direction régionale.

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.

Je, soussigné (e) _____, certifie avoir pris connaissance du programme, de la participation financière et des conditions générales particulières.

Fait à _____ le _____

Signature :