



PÈLERINAGE DU ROSAIRE À LOURDES

ASSOCIATION DU ROSAIRE Isle-de-France

222 rue du Faubourg Saint-Honoré 75008 PARIS

☎ : 01 56 69 28 00 – mail : rosaire.idf@gmail.com

Permanences du lundi au vendredi de 14 h à 18 h - Fermeture des bureaux du 22 juillet au 16 août inclus
∞∞∞∞∞∞

HOSPITALIER

(inscription à l'Hospitalité au dos)

**du 30 septembre au
5 octobre 2024
«Marchons à la suite
du Christ»**

NOM (en majuscule) M. Mme, Père, Frère, Sœur :

Prénom : **Date de naissance** :/...../.....

Adresse :

Code postal : **Ville** : ☎ :

Tél mobile : **Courriel** :

Personne à prévenir en cas de nécessité :

☎ :

J'ai une assurance rapatriement : Oui Non - **NOM** :

Tél : **N° de contrat** :

Je suis :

Hospitalière Hospitalier

Médecin Infirmière

(Pour inscrire un Pèlerin Malade accueilli par l'Hospitalité, veuillez nous contacter)

Inscription

Formule HÔTEL + TRANSPORT

Nom de l'hôtel

Chambre simple double triple

Je partage la chambre de

Je souhaite loger dans le même hôtel que

TGV Paris Montparnasse Saint-Pierre des Corps TGV 1^{ère} classe TGV 2^{nde} classe

Je voyagerai par mes propres moyens

De ce fait, une contribution solidaire au voyage des Pèlerins en Accueil de 20 € est demandée

Formule HÔTEL seul

Nom de l'hôtel

Chambre simple double triple

Je partage la chambre de

Je souhaite loger dans le même hôtel que

Je logerai par mes propres moyens

Formule TRANSPORT seul

TGV Paris Montparnasse Saint-Pierre des Corps TGV 1^{ère} classe TGV 2^{nde} classe

Je souhaite voyager à proximité de :

COTISATION, FRAIS D'INSCRIPTION (obligatoires)

DON (je recevrai un reçu fiscal à partir de 15€)

A & B €

(+ single) €

(+ supp 1ère) €

ou 20 €

A €

(+ single) €

ou

B €

(+ supp 1ère) €

C 62 €

D €

Règlement

Montant de mon pèlerinage

A & B (ou A ou B) + C + D

€

Chèque Espèces Chèques vacances Virement CB : Demander au secrétariat

(à l'ordre de « Association du Rosaire »)

IBAN : FR76 1027 8060 4700 0212 2570 157

Solde à régler avant le 15 septembre

J'ai pris connaissance de la brochure d'inscription et des conditions financières et accepte les conditions générales de vente.

Date :/...../2024

Signature :

A renvoyer avant le 30 juin 2024

ASSOCIATION DU ROSAIRE ISLE-DE-FRANCE

222 rue du Faubourg Saint-Honoré – 75008 PARIS 01 56 69 28 00- rosaire.idf@gmail.com

Profession : En activité Oui Non

Si Médecin, Kiné ou IDE : Spécialité : N° d'Ordre :

N° RPPS : Lieu habituel d'activité (libéral, hospitalier...)

Je suis : Titulaire Auxiliaire (3 pèles effectués) Stagiaire (1er, 2^{ème} ou 3^{ème} pélé)

J'appartiens à une autre hospitalité :

Hospitalité Notre Dame de Lourdes Membre Titulaire

Autre Hospitalité :

Formation aux Premiers Secours Oui Non

Langue des Signes Oui Non

Instrument de musique : Animation de chants

SERVICE A LOURDES 2024

Fonction demandée (Hospitalier, médecin, IDE, Kiné..) :

Dernier service : Année Unité de Vie

Arrivée à Lourdes le : à **Départ de Lourdes le :** à

Par : **le train de région**

Par : **le train de région**

par mes propres moyens

par mes propres moyens

Le service hospitalier suppose d'être effectivement disponible pendant toute la durée du pèlerinage. Il est fortement recommandé d'emprunter les moyens de transport proposés par la région, à l'aller et au retour.

Pour ceux qui, exceptionnellement, voyageront par leurs propres moyens, nous vous remercions en signant ce document, de vous engager à être présent(e) à Lourdes du lundi 30 septembre, arrivée des pèlerins en accueil, au samedi 5 octobre après le départ du train de ces pèlerins.

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 ci-dessous) 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.

Date :/...../2024

Signature :