Direction des pèlerinages Pamiers

16 rue des jacobins 09100 Pamiers
 Tel : 06 13 23 76 91
 pelerinages@ariego-catholique.fr
 Atout France : IM009110005
 Mutuelle St Christophe n° 0020820056000287
 Atradius n° 776 674 210

HOSPITALITÉ DIOCÉSAINE**Pèlerinage diocésain à Lourdes****Du 16 au 19 août 2021****FICHE D'INSCRIPTION HOSPITALIERS (ÈRES)**

A remplir en **MAJUSCULES** et à retourner dès que possible, **au plus tard le 30 juin, à :**

HOSPITALITÉ DIOCÉSAINE 16 rue des Jacobins - 09100 PAMIERS

* barrer les mentions inutiles

Nom / Prénom

Adresse

Code Postal Ville

Adresse internet Téléphone

Date de naissance Profession (ou retraité-e de)

(pour les nouvelles ou les nouveaux) Inscription parrainée par

Personne à prévenir en cas de nécessité : Nom.....tél.....

J'ai une Formation aux premiers secours : **OUI*** **NON*** J'accepterais d'être veilleur pour une nuit : **OUI*** **NON***

Vaccination anti-COVID : OUI* - NON* DATE 2^{ème} INJECTION

Un test PCR datant de moins de 72 heures sera exigé de chaque hospitalier(e) à la montée dans le car ou à l'arrivée à l'accueil

Logement à Lourdes :

- par l'Hospitalité Diocésaine * - en chambre seule* (avec supplément) - par mes propres moyens*

Transport : - en car avec les malades : **OUI*** **NON*** au départ je monte à au retour je descends à
 - en voiture personnelle : **OUI*** **NON*** j'arriverai à h. ; le dernier jour je repartirai à h.

PÈLERINAGE : FORFAIT pour les Hospitaliers	120 € *	(coût réel jusqu'à 210 € selon l'hébergement)
FORFAIT pour les Hospitaliers mineurs	65 € *	(coût réel jusqu'à 130 € selon l'hébergement)
Supplément chambre seule	80 € *	(coût réel jusqu'à 90 € selon l'hébergement)
Cotisation 5 € minimum	5 € *	
Don éventuel (pour s'ajuster au coût réel ou aider l'Hospitalité)	 € *	
Total :	 €	
Hospitaliers(ières) ou accompagnants malades logés à l'accueil Notre-Dame	175 € *	(coût réel environ 185 €)
Chèque : nom		banque.....

Date

Signature :

Pour tout renseignement : Jo LELONG 06 09 98 28 11● **Ne pas découper la partie ci-dessous****Pour les mineurs, entre 16 et 18 ans :**

Nom et prénom de la personne qui l'accompagne

Je soussigné(e) autorise la personne mineure, né(e) le ci-dessus désignée, à participer au pèlerinage à Lourdes du 16 au 19 Août 2021 avec le diocèse de Pamiers.

J'autorise la direction du pèlerinage à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'hospitalisation ou d'accident .

J'autorise le diocèse de Pamiers à diffuser les photographies prises lors de ce pèlerinage sur lesquelles figure la personne mineure ci-dessus désignée. Cette autorisation est valable pour l'ensemble des supports utilisés (affiche, bulletin d'information, feuillet de présentation, expositions et publications sur le site officiel du diocèse de Pamiers).

Mon numéro de téléphone pendant le pèlerinage.

Date

Signature du représentant légal :