

# Hospitalité Notre Dame de Lourdes du Diocèse de Pontoise



Remplir un formulaire par personne

Pèlerinage du lundi 13 au samedi 18 avril 2020 – **Date limite d'inscription : 1<sup>er</sup> mars 2020**

A renseigner complètement et de manière lisible

Civilité	Mr : <input type="checkbox"/>	Mme : <input type="checkbox"/>	Mlle : <input type="checkbox"/>	Père : <input type="checkbox"/>	Frère : <input type="checkbox"/>	Sœur : <input type="checkbox"/>
NOM et Prénom :						
Date de naissance :						
Adresse :						
Code postal – Ville :						
Téléphone :	port	fixe				
Email :	@					
Profession actuelle ou exercée dans le passé :						
Engagements : (SEM, Visiteur hôpital / maison de retraite, autre) :						

*Je joins une photo d'identité récente*

**Lire la notice destinée aux Hospitalier(e)s puis compléter les tableaux suivants (ces informations nous sont très importantes pour constituer les équipes)**

**Quel type de pèlerin acceptez-vous d'accompagner ? (Voir notice page 1 - chapitre 2 - Plusieurs choix sont possibles)**

• Pèlerin dépendant à l'AND : Chambre homme :  Chambre femme :  Salle à manger :   
• Pèlerin en hôtel : Pèlerin autonome :  Colombe :

**Ajoutez un commentaire si nécessaire**, pour nous indiquer vos difficultés : (voir notice page 3 – chapitre 5)

Acceptez-vous d'effectuer une garde de nuit ? (Voir notice page 2 – Chapitre 3e) oui  non

Acceptez-vous d'effectuer une garde de jour ? (Voir notice page 2 - Chapitre 3e) oui  non

→ Le matin :  L'après-midi :

Accepteriez-vous d'accompagner les pèlerins en autocar médicalisé ? oui  non

Acceptez-vous d'amener ou d'accompagner un pèlerin de son domicile au lieu de départ : gare Montparnasse ou évêché ? (A l'aller et au retour) oui  non

Si oui : Par le train  En voiture

**Si vous devez suivre un régime alimentaire, indiquez-le :**

**Je désire partager ma chambre avec :**

Désirez-vous recevoir le sacrement des malades à Lourdes ? oui  non

**Personnes à prévenir en cas de nécessité urgente :**

NOM – Prénom :	NOM – Prénom :
Téléphone :	Téléphone :

Evêché de Pontoise - Hospitalité Notre-Dame de Lourdes du diocèse de PONTOISE - 16, chemin de la Pelouse - 95300 Pontoise

Permanence le jeudi après-midi : 01 34 24 74 30 - les autres jours : 06 07 85 23 64 (pas de SMS)

Courriel : [hospitalite95@catholique95.fr](mailto:hospitalite95@catholique95.fr)

Réduction à partir de la deuxième personne (conjoint ou enfant)				
	TARIFS : FORFAIT PELERINAGE HOSPITALIER			ENTOUREZ VOTRE CHOIX
	<b>Hôtels Florida et Acadia</b>		<b>Hospitalet</b> Pour hospitaliers en service à l'AND	<b>Merci Marie</b> pour les jeunes
	Chambre double <i>Possibilité de chambre triple</i>	Chambre individuelle	Chambre 1 ou 2 lits (10 lits au total)	Chambre 2 à 4 lits
<b>Tarif normal</b>	<b>475 €</b>	<b>655 €</b>	<b>370 €</b>	<b>290 €</b>
<b>Réduction</b>	<b>50 €</b>		<b>30 €</b>	<b>25 €</b>
<b>Tarif solidarité</b>	montant du chèque de règlement supérieur au prix du pèlerinage pour aider un pèlerin			



Déduisez : 40 € si vous voyagez par vos propres moyens.



**DON** : ..... € : **Chèque différent** de ceux établis pour le règlement du pèlerinage à établir à l'ordre de : « **ADP – Hospitalité** ».

Nous vous rappelons qu'un don de 150 € ne vous coûte que 50 € grâce à la déduction fiscale. C'est un geste de solidarité qui permet aux personnes aux revenus modestes de partir, elles-aussi, et qui contribue à l'équilibre financier du pèlerinage. Vous recevrez un reçu fiscal qui donne lieu à la réduction d'impôts.

### Paiement : Versement obligatoire\* à l'inscription : **100 €** - (chèques à l'ordre de **ADP – Hospitalité**)

*\*Sauf accord préalable de l'Hospitalité - (voir notice page 8 – chapitre 14)*

<input type="checkbox"/> A l'inscription : .....	Chèque <input type="checkbox"/>	ou Espèces <input type="checkbox"/>	=	€
<i>Sauf cas de versement à la préinscription</i>				
<input type="checkbox"/> 1 - Solde ou 1 <sup>er</sup> versement échelonné** .....	<i>- Veuillez dater le chèque à la date d'émission et spécifier la date d'encaissement souhaitée au dos</i>		=	€
<input type="checkbox"/> 2 - Solde ou deuxième versement échelonné** .....	<i>- Veuillez dater le chèque à la date d'émission et spécifier la date d'encaissement souhaitée au dos</i>		=	€
<input type="checkbox"/> 3 - Solde ou troisième versement échelonné** .....	<i>- Veuillez dater le chèque à la date d'émission et spécifier la date d'encaissement souhaitée au dos</i>		=	€
<input type="checkbox"/> 4 - Solde ou quatrième versement échelonné** .....	<i>- Veuillez dater le chèque à la date d'émission et spécifier la date d'encaissement souhaitée au dos</i>		=	€
<i>** Pour les versements échelonnés, les chèques sont transmis en une seule fois à l'inscription – date d'encaissement du dernier versement : au plus tard : juin 2020</i>		<b>TOTAL</b>	=	€



**Pour tout autre échelonnement prendre contact avec le secrétariat de l'Hospitalité**

**IMPORTANT** : Le pèlerinage diocésain vous propose un programme. Toute initiative prise en dehors de ce programme n'est pas couverte par notre assurance.

- J'ai pris connaissance et j'accepte les conditions générales reprise dans la notice pour ce pèlerinage diocésain.
- J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés dans le formulaire d'inscription.
- **Je déclare être médicalement apte à participer au pèlerinage**, notamment : marches de longue durée, station debout prolongée, manifestations de foule, exposition prolongée au soleil, sommeil de courte durée. **En cas de doute, j'ai consulté mon médecin.**
- **Indications sur la protection des données informatiques** : J'autorise l'Hospitalité à utiliser les données résultant de l'inscription, aux seules fins de l'organisation du pèlerinage. En cas de besoin, les données ne seront transmises qu'à des entreprises ou à des institutions qui participent à l'organisation du pèlerinage.

Date : .....

Signature :

à .....