



Hospitalité diocésaine Notre Dame de Lourdes de Pontoise

Permanence le lundi après-midi : 01 34 24 74 30 - les autres jours : 06 14 84 94 68

Courriel : hospitalite95@catholique95.fr

BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION

LOURDES 2024 du 7 avril 2024 au 12 avril 2024 (soit 6 jours et 5 nuits)

A retourner avant le 1^{er} mars 2024 avec votre règlement

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 :						Je joins une photo d'identité récente
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 désire partager ma chambre avec :						
Si vous devez suivre un régime alimentaire, indiquez-le :						
Ajoutez un commentaire si nécessaire , pour nous indiquer vos difficultés : <i>(voir notice chapitre 6)</i>						
Personnes à prévenir en cas de nécessité urgente :						
NOM – Prénom :			Téléphone :			
Lien avec la personne :						

Votre mission d'Hospitalier **Lire la notice destinée aux Hospitalier(e)s** pour compléter le tableau suivant :

(Ces informations nous sont très importantes pour constituer les équipes)

Vous êtes hospitaliers pour la première fois ? oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Quel type de pèlerin souhaitez-vous accompagner ? <i>(Voir notice chapitre 2)</i>
Pèlerins autonomes <input type="checkbox"/> Colombes <input type="checkbox"/>
Pèlerins à l'Accueil Notre Dame <i>Plusieurs choix sont possibles pour ce service, cocher ci-dessous :</i>
Brancardier : <input type="checkbox"/> Chambre homme : <input type="checkbox"/> Chambre femme : <input type="checkbox"/> Salle à manger : <input type="checkbox"/>
Acceptez-vous d'amener un pèlerin de son domicile à la gare Montparnasse <i>(A l'aller et au retour) ?</i>
oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Si oui : Par le train <input type="checkbox"/> En voiture <input type="checkbox"/>

JE SOUHAITE FAIRE UN DON POUR AIDER DES PELERINS A VIVRE LE PELERINAGE A LOURDES

Je joins à mon dossier d'inscription un chèque différent de ma participation, à l'ordre de « Dons Pèlerinage Lourdes » ou je participe en ligne : don.catholique95.fr/lourdes


Si je suis imposable, je bénéficierais d'une déduction fiscale.

Votre participation financière : Tarifs et hôtels : voir notice § 8 et 9

	Hôtels Florida*** et Acadia***		Maisons bouillon pour les jeunes	Votre participation :
	Chambre double <i>Possibilité de chambre triple</i>	Chambre individuelle	Chambre 2 à 4 lits	
Participation demandée	410 €	620 €	330 €	_____ €
Participation de solidarité	je souhaite aider un pèlerin ou un hospitalier sans bénéficier de déduction fiscale, j'indique le montant ici : Pour information, le pèlerinage revient à : 510 €/personne.			_____ €
Total à payer :				_____ €

Païement : Versement obligatoire à l'inscription : 100 € - (sauf accord préalable de l'Hospitalité)

Joindre tous les chèques à votre inscription.

<input type="checkbox"/>	A l'inscription : chèque <input type="checkbox"/> ou espèces <input type="checkbox"/> <i>Sauf cas de versement à la préinscription (à l'ordre de SERV DIO PELERINAGE HOSPITALITE)</i>	=	
<input type="checkbox"/>	1 - Solde ou 1 ^{er} 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>	=	_____ €
	Pour tout autre échelonnement prendre contact avec la responsable de l'Hospitalité	TOTAL	= _____ €

Je soussigné (nom, prénom) : _____

- certifie avoir pris connaissance de la fiche d'informations et des conditions générales de participation à consulter sur www.catholique95.fr/lourdes2024.
- 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.**
- accepte de transmettre mes données personnelles et autorise le service diocésain des pèlerinages à les utiliser dans le cadre de l'organisation du pèlerinage auquel je m'inscris.
Vos coordonnées pourront être transmises au service Ressources de l'AD de Pontoise, en vue de vous solliciter pour des dons. Si vous ne le souhaitez pas, cocher ici :
- autorise la prise de vues et l'utilisation d'images me représentant
Dans le cadre du pèlerinage diocésain des servants d'autel à Chartres organisé par le diocèse de Pontoise, j'autorise ma participation à titre gratuit aux séances de prises de vues réalisées par les organisateurs et l'utilisation des images et enregistrements sonores réalisés pour leurs publications ou diffusions sur tous supports et/ou modes d'exploitation (site diocésain, Page Facebook, affiches et tracts ...) sans limite de quantité. Ainsi, vous reconnaissez et acceptez que votre image, votre prénom, votre voix, votre interview et tout ce qui aura pu être filmé par les caméras et/ou photographié vous concernant, puissent être fixés et/ou utilisés et/ou reproduits, représentés ou adoptés en tout ou partie par le diocèse de Pontoise, à titre gracieux. Cette autorisation est donnée pour une durée de 5 ans.

Fait à : _____

Signature (précédée de la mention « Bon pour accord »)

Le : _____