

Direction des pèlerinages Pamiers

16 rue des jacobins 09100 Pamiers

Tel : 06 87 44 57 48

pelerinages@ariego-catholique.fr

Atout France

Mutuelle St Christophe n° 0020820056000287

Atradius n° 776 674 210

HOSPITALITÉ DIOCÉSAINE**Pèlerinage diocésain à Lourdes****Du 16 au 19 août 2022****FICHE D'INSCRIPTION HOSPITALIERS (ÈRES)**

A remplir en **MAJUSCULES** et à retourner dès que possible, **au plus tard le 15 juillet, 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***

Le **Passé vaccinal anti-COVID** sera exigé pour chaque hospitalier(e) et chaque malade ou handicapé à la montée dans le car ou à l'arrivée à l'accueil Notre-Dame. (sans cela l'accès à l'Accueil ND n'est pas autorisé). Le **port du masque** en intérieur sera nécessaire.

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****130 € *** (coût réel jusqu'à 220 € selon l'hébergement)

FORFAIT Hospitaliers(ières) ou accompagnants des malades logés à l'accueil Notre-Dame

185 € * (coût réel environ 195 €)

FORFAIT pour les Hospitaliers mineurs

65 € * (coût réel jusqu'à 130 € selon l'hébergement)

Supplément chambre seule

90 € * (coût réel jusqu'à 100 € selon l'hébergement)Cotisation **5 €** minimum**5 € ***

Don éventuel (pour s'ajuster au coût réel ou aider l'Hospitalité)

..... € *

Total :

..... €

(Le coût du transport est totalement pris en charge par le service des pèlerinages)

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 2022 avec le diocèse de Pamiers.

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

J'autorise l'Hospitalité Diocésaine 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 par l'hospitalité (affiche, bulletin d'information, feuillet de présentation), pour des expositions relatives à l'activité de l'Hospitalité et pour des publications sur le site officiel du diocèse de Pamiers.

Mon numéro de téléphone pendant le pèlerinage.

Date**Signature du représentant légal :**