



**Service Diocésain des Pèlerinages**  
 Maison Diocésaine – 1 r. de Berry  
 41000 BLOIS - tél.rép. 02.54.57.26.48 –  
 06.71.04.31.33  
 pelerinage@catholique-blois.net

Registre des Opérateurs de Voyages et de Séjours :IM041110003

**ARS  
 LA SALETTE  
 N.D. DU LAUS**

**PELERINAGE DIOCESAIN A ARS, LA SALETTE ET  
 ND DU LAUS  
 Du Vendredi 16 mai au Lundi 19 mai 2014**

**BULLETIN D'INSCRIPTION**

(à faire parvenir au Secrétariat des pèlerinages AVANT LE 15 MARS 2014)

M.- Mme- .Sr – Mlle - .Père.....

Prénom .....(Nom de jeune fille).....

Adresse.....

code postal ..... Ville..... Profession.....

Tél..... Portable .....

date de naissance ....., lieu de naissance .....

N° de carte d'identité (obligatoire).....

N° S.S (obligatoire).....(Se munir de la Carte Vitale)

Courriel (important).....@.....

**L'adresse courriel nous rend parfois grand service.**

En chambre à 2 lits individuels OUI – NON

En chambre individuelle OUI - NON

Souhaite partager sa chambre avec :.....

**PRIX DU PELERINAGE**

**Chambre double**

*(douche et wc)*

*Cocher*

**320 €**

**PRIX DU PELERINAGE**

**Chambre individuelle**

*(douche et wc)*

*Cocher*

**360 €.**

En fonction des chambres encore disponibles au moment de votre inscription.

**Je verse ci-joint UN ACOMPTE de 100 €**

Libellé à « **Service Diocésain des Pèlerinages** » - A valoir sur le coût total.

Je m'engage à verser le solde au plus tard **15 jours avant le départ.**  
 (sauf accord préalable avec le responsable du SDP)

**Le prix s'entend par personne et en pension complète –  
Il est fonction du confort de l'hôtel et de la distance des sanctuaires –  
Il comprend :** Le transport en car A/R  
L'hébergement en pension complète  
Les activités proposées au programme

**Il ne comprend pas :** les boissons (autres que l'eau),  
les quêtes aux célébrations

**INSCRIPTION FERME**, dès réception du présent bulletin et du chèque d'acompte.

**Je ne peux pas me joindre au diocèse mais je tiens à participer.  
Je vous adresse la somme de..... €**

Toute personne peut se désister en cas de nécessité –  
A plus d'un mois du départ, une somme de 25 € sera retenue pour frais –  
A moins d'un mois du départ, une somme de 50 € sera retenue pour frais –

**EN CAS D'ACCIDENT : (Important) prévenir :**

M. –Mme- Mlle- Sr- Père.....

tél : .....portable : .....

**Joindre une enveloppe timbrée**

. A.....Le.....  
Signature

*« Les informations recueillies sont nécessaires à votre inscription à ce pèlerinage. Elles font l'objet d'un traitement au sens de la loi informatique et Liberté et sont destinées au service des pèlerinages. En application de l'article 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à ce même service des pèlerinages.  
(consultation service juridique de la CEF – loi 6.08.04 article 22)*

Registre des Opérateurs de Voyages et de Séjours : IM041110003

07/01/2014 11:01