



Pèlerinage
à
PONTMAIN

149^{ème} anniversaire

MONT SAINT-MICHEL

Accompagné par le
Père Serge CROIZÉ

Vendredi 10, Samedi 11,
Dimanche 12 janvier 2020

PROGRAMME

Vendredi 10 janvier -

Départ Blois - place Moser 14 h

Arrivée Pontmain 18 h

Messe, dîner, vidéo apparitions

Samedi 11 janvier - Pontmain

Lever - Laudes - petit déjeuner 8 h

Chapelet - messe - repas 12 h

Visite basilique, grange 14 h

Montage audio

chemin de miséricorde, vêpres 18 h

Visite nocturne (son et lumière)

Dimanche 12 janvier - Mont Saint-Michel

Départ pour le Mont Saint-Michel 8 h

Visite guidée du site

Messe à l'abbaye 11 h30

Repas - visite de l'abbaye

Départ pour Blois 16 h

Arrivée Blois place Moser 19 h

PONTMAIN – 10, 11 et 12 JANVIER 2020

BULLETIN D'INSCRIPTION PAR PÈLERIN

à retourner complété, accompagné du règlement à

Service diocésain des pèlerinages

Maison diocésaine – 1 rue de Berry – 41000 Blois

02 54 57 26 48 – pelerinage@catholique-blois.net

Après lecture de l'acceptation du programme joint, du règlement de l'ANDDP France et des conditions de réservation relatives au pèlerinage à Pontmain, du 10 au 12 janvier 2020, voici mon inscription.

Monsieur, Madame, Père, Sœur

Nom (d'usage ou d'épouse).....

Prénom(s)

Adresse complète.....

Code postal..... Ville.....

Tel fixe..... mobile.....

Courriel.....

Personnes à prévenir en cas d'urgence

Nom, prénom.....

Lien de parenté.....Téléphone.....

Joindre photocopie carte d'identité recto-verso ou passeport.

Merci

Montant global du pèlerinage par personne :

Adulte Chambre seule :	250 €
Adulte chambre double :	220 €
Enfant et ado de – de 18 ans :	100 €

Comprenant : Trajet aller-retour Blois/Pontmain
Hébergement + pension, draps compris
Taxes sanctuaire et séjour
Assurance

Soit à régler, joint au bulletin d'inscription : 100 €
le solde début janvier
barème d'annulation : 50 €

Sur demande, possibilité de règlement échelonné personnalisé.

Les chèques bancaires sont libellés à l'ordre du Service diocésain des pèlerinages

Informations complémentaires :

- chambre individuelle limitée
- chambre double
- je souhaite partager ma chambre

Nom, Prénom

A.....le.....

Signature :