



# FICHE D'INSCRIPTION LOURDES AOÛT 2023



Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_ Portable jeune : \_\_\_\_\_  
 Adresse complète : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
 e-mail jeune : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
 Si en lien avec un mouvement ou service (lequel) : \_\_\_\_\_  
 Etablissement scolaire ou activité professionnelle : \_\_\_\_\_  
 Personnes à prévenir en cas de nécessité lors du pèlerinage (nom, adresse, tél.) : \_\_\_\_\_

Je suis déjà allé(e) à Lourdes. J'y suis allé(e) en (année(s)) :

Je m'inscris pour le pèlerinage à Lourdes avec la formule suivante :

formule	Marthe et Marie	Servants	Pélé Jeunes
tarifs pour une même fratrie	du 17 au 23 août 1er inscrit : 350€ 2e inscrit : 280 € 3e inscrit : 250 €	du 17 au 23 août 1er inscrit : 330 € 2e inscrit : 260 € 3e inscrit : 230 €	du 17 au 23 août 1er inscrit : 330 € 2e inscrit : 260 € 3e inscrit : 230 €

J'autorise la publication de mon image dans les médias diocésains.

J'accepte que mes données soient conservées pour être informé des prochains évènements

Je m'engage à régler le prix requis comme suit : J'envoie avec mon inscription 2 chèques de 100€ et un chèque avec le complément éventuel à l'ordre de "Pèlerinages diocésains de Cambrai" : un encaissé dès réception, un encaissé le 15 mai 2023 et le dernier encaissé le 1er juillet 2023.

J'ai bien noté les modalités de désistement : Si l'annulation est de mon fait 20 euros de frais de dossier ne sont pas remboursés ; désistement à partir du 1<sup>er</sup> août 2023, 75€ ne me seront pas remboursés.

Merci de cocher les cases ci-jointes

## Pour les mineurs - Responsable légal

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_  
 Adresse complète : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_  
 e-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Je valide les cases cochées ci-dessus par ce jeune dont j'ai la responsabilité légale et l'autorise à participer au pèlerinage à Lourdes.  
 J'autorise la publication de son image dans les médias diocésains  
 J'autorise l'organisateur à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence (notamment en cas de recours hospitalier ou clinique) le concernant.

Merci de cocher les cases ci-jointes

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_  
 signature du jeune : \_\_\_\_\_  
 signature du responsable légal précédée de la mention "lu et approuvé" : \_\_\_\_\_