Pèlerinage « Les apparitions de l'Ile Bouchard,
les Abbayes de la Loire et la Basilique St Martin de Tours »
du 17 au 22 juillet 2009

Animateur pastoral : Père Dominique FOYER

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

= =

Mr Mme Mlle Père Sœur :_____Prénom _____
(rayer les mentions inutiles)

Célibataire - Marié (e) – Divorcé(e) - Veuf(ve) Date et lieu de naissance : _____
(rayer les mentions inutiles)

Adresse complète : _____

E-mail : _____@_____ Tél : _____Portable :_____

☐ Vous souhaitez ou acceptez de partager votre chambre avec **:** _____
OU
☐ Vous souhaitez une chambre individuelle **:** ☐ Vous souhaitez une chambre triple

Profession (ou dernière profession si retraité(e)) : _____

Personne à prévenir en cas d'urgence : _____

Vous souhaitez prendre le car à : ☐ Cambrai **OU** ☐ Raismes

Comment avez-vous eu connaissance de ce pèlerinage :
☐Internet ☐ Affiche ☐ dépliant ☐ bouche à oreille ☐ autre (merci de préciser) : _____

Après avoir pris connaissance du programme qui m'a été remis et des conditions, je demande mon inscription et vous adresse cette présente fiche avec le règlement indiqué aux conditions (chèque à l'ordre des Pèlerinages Diocésains sans autre indication).

Je suis informé(e) que la Direction des Pèlerinages se réserve le droit d'annuler mon inscription si le nombre de places disponibles est atteint, d'annuler le pèlerinage pour d'autres raisons (effectif insuffisant par ex). Les sommes versées seraient alors intégralement remboursées, sans indemnité complémentaire.

La Direction des Pèlerinages peut également modifier, en cas de besoin les horaires et lieux de ramassage et prendra soin dans ce cas d'en avertir les personnes.

En cas d'annulation de ma part pour motif médical (dans ce cas, obligation de fournir une attestation du médecin) il me sera retenu 15 € pour les frais.; dans le cas d'un motif autre que médical il me sera retenu 32 € pour les frais.

Je certifie par ailleurs que mon état de santé me permet d'effectuer ce pèlerinage sans risque. De ce fait, s'il m'arrivait quoi que ce soit durant le trajet ou sur place, je dégage dès à présent la responsabilité de la Direction des Pèlerinages et m'engage, ainsi que ma famille, à ne pas entreprendre de poursuite à son encontre. Avec mon inscription, je m'engage à observer une conduite correcte et à ne pas perturber les autres pèlerins ni le déroulement du pèlerinage.

Fait à le Signature
(faire précéder la signature de la mention ' lu et approuvé')

Fiche **individuelle** d'inscription à renvoyer obligatoirement avec l'acompte à :

Pèlerinages Diocésains de Cambrai, Maison du Diocèse 174, rue Léopold Dusart, B.P. 17, 59590 RAISMES
Tel : 03.27.38.12.62. Fax : 09.80.08.65.23. E-mail : pelerinages.cambrai@nordnet.fr
N° d'agrément : AG 059 97 0002