



# LISIEUX ET LE MONT ST MICHEL

du 23 au 27 septembre 2013

## FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

=====

Mr Mme Mlle Père Sœur : \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
( rayer les mentions inutiles )

Nom de jeune-fille : \_\_\_\_\_ Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
( rayer les mentions inutiles )

Adresse complète : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Tél fixe: \_\_\_\_\_ Tél portable : \_\_\_\_\_

Si vous souffrez d'un handicap physique, précisez-nous lequel : \_\_\_\_\_  
**(merci de répondre très sérieusement à cette question)**

Vous souhaitez ou acceptez de : partager votre chambre avec : \_\_\_\_\_

Vous souhaitez une chambre individuelle : \_\_\_\_\_  
( nombre limité )

Profession (ou dernière profession si retraité(e)) : \_\_\_\_\_

Personne à prévenir en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

Vous souhaitez prendre le car à :  Cambrai  Denain  Raismes  Maubeuge

Comment avez-vous eu connaissance de ce pèlerinage :  
 Site Web  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 (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, décès d'un proche ou cas de force majeure (dans ce cas, obligation de fournir une attestation du médecin ou autre) il me sera retenu 15 € de frais administratifs si mon annulation intervient avant le 8 septembre ; dans le cas d'un motif autre, ou si mon annulation intervient à partir du 8 septembre, il me sera retenu 45 euros, sauf si une personne remplaçante est trouvée par moi-même ou par le Service des Pèlerinages (auquel cas, les frais se limitent à 15 € également).

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')

**Pèlerinages Diocésains de Cambrai**, 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° IM059110015 au registre des opérateurs de voyage

<http://pelerinages.cathocambrai.com/>

