

# FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

## Pèlerinage à l'Île Bouchard, du 18 au 21 octobre 2016 accompagné par le Père Pierre-Marie Verhegge

**ATTENTION : les dates initialement prévues (du 24 au 28 octobre) ont dû être remplacées par ces nouvelles dates (du 18 au 21 octobre), nous vous prions de nous en excuser. De même, le projet de passer par le Sanctuaire de Pontmain a été annulé pour éviter de passer trop de temps sur les routes et parce que le pèlerinage présenté ici se suffit à lui-même du point de vue pastoral.**

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 : \_\_\_\_\_  
(choix non garanti, **nombre limité**)

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

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

Vous souhaitez prendre le car à :  Cambrai  Raismes

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 ; dans le cas d'un motif autre, il me sera retenu 10 % du montant de mon inscription.

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 \_\_\_\_\_  
(faire précéder la signature de la mention ' lu et approuvé')

Signature

**Pèlerinages Diocésains de Cambrai,**  
174, rue Léopold Dusart, B.P. 17, 59590 RAISMES

Tel : 03.27.38.12. Fax : 09.80.08.65.23.  
N°IM059110015 au registre des opérateurs de voyage

E-mail : [pelerinages.cambrai@nordnet.fr](mailto:pelerinages.cambrai@nordnet.fr)  
<http://pelerinages.cathocambrai.com/>

