

PELERINAGE DIOCESAIN à LOURDES
du lundi 6 mai au dimanche 12 mai 2024
BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION

SOU MIS A L'ACCORD DE LA COMMISSION MEDICALE DE L'HOSPITALITE

DATE LIMITE D'INSCRIPTION : 1^{er} mars 2024

Le pèlerinage est organisé par le Service diocésain des Pèlerinages du diocèse de Chambéry – Maurienne et Tarentaise
(pelerinage@catholique73.org / 04 79 33 50 36)

Ce bulletin d'inscription est complété par les Conditions Générales de Participation (CGP), les Conditions Particulières de Participation (CPP) et le Formulaire d'Information (FI), constituant un ensemble indissociable qui caractérise le contrat de vente établi avec le Service diocésain des Pèlerinages (documents disponibles sur le site du Diocèse de Chambéry – Maurienne & Tarentaise (www.catholique-savoie.org)).

Ce bulletin d'inscription doit être retourné, accompagné du règlement total ou de l'acompte et du dossier médical (sous enveloppe cachetée à l'attention de la Commission médicale), avant le 1^{er} mars 2024 à :
Hospitalité de Savoie, 2 place cardinal Garrone, CS 10107, 73001 CHAMBERY Cedex
Contact mail : hospitalite.savoie@gmail.com / Contact tél : 06 24 65 63 26

L'inscription définitive est subordonnée à l'accord de la Commission médicale de l'Hospitalité.

CIVILITE (cocher la bonne mention) M. Mme Mlle

NOM _____

Prénom _____

Date de naissance _____

Profession _____

Adresse personnelle EHPAD foyer logement _____

Ville _____ Code postal _____

N° tél fixe _____ N° tél portable _____

Courriel _____

Je viens à Lourdes pour la 1^{ère} fois Je suis déjà venu(e) à Lourdes fois

Dossier médical : à joindre sous enveloppe cachetée à l'attention de la Commission médicale de l'Hospitalité

Personne hors pèlerinage à prévenir en cas d'urgence (à compléter obligatoirement)

Nom - prénom _____

N° de tél _____ Courriel _____

PRIX DU PELERINAGE

490 €

ou avec complément par l'Hospitalité de 100€

.390 €

Intention de messe (1) (optionnel) : 18 € par ____ intention(s) : _____ €

Participation libre à la caisse de solidarité (cf CPP). Montant : _____ €

Souhaitez-vous un reçu fiscal (pour déduction du montant de l'IRPP) à hauteur de 66% de cette participation

OUI

NON

Règlement :

- En 1 fois à l'inscription ou
 - Acompte de 150 € à l'inscription (28 février, et le solde en une ou deux fois 31 mars et 30 avril)
 - par chèque joint ordre à Pèlerinage Chambéry
 - par un ou plusieurs virement bancaire – identifié Lourdes 2024 « avec votre nom »
- (IBAN Direction des Pèlerinages : FR 76 1054 8000 1900 0471 9661 973)

Voyage

- Départ de Chambéry

Acheminement de/vers Chambéry :

- Organisé par mes proches
- Organisé par mon EHPAD/foyer logement (nom)

Je souhaite bénéficier d'un acheminement en car organisé par l'Hospitalité au départ de (liste ci-après) :

- Bourg Saint Maurice Aime Moûtiers Albertville St Pierre d'Albigny
- Lanslebourg Bramans Modane St Michel de Maurienne St Jean de Maurienne La Chambre Aiguebelle

Je ne sais pas et souhaite en parler avec l'Hospitalité de Savoie

Protection des données personnelles : Loi informatique et libertés du 6/01/1978, modifiée en 2004 et renforcée par la RGPD du 24/04/2016. **La validation de votre inscription est soumise à l'acceptation des clauses suivantes :**

- J'autorise le Service diocésain des Pèlerinages à enregistrer mes coordonnées mail, postale et téléphoniques, et accepte de recevoir des informations exclusivement de l'Hospitalité et de l'Association Diocésaine par mail, SMS ou courrier postal.
- J'accepte d'être pris en photos ou d'apparaître sur des vidéos et sur tous supports de communication de l'Hospitalité et de l'Association Diocésaine de Chambéry – Maurienne & Tarentaise exclusivement

Engagement et signature

Je soussigné-e (nom, prénom du pèlerin ou de son représentant légal)

certifie avoir pris connaissance :

- des Conditions Générales de Participation
- des Conditions Particulières de Participation (incluant le programme prévisionnel du pèlerinage)
- du Formulaire d'Information

certifie :

- avoir plus de 18 ans et être compétent à signer ce bulletin d'inscription
 - en mon nom propre
 - ou pour le compte de _____

Fait à _____ Le _____

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé, bon pour accord »)

Le cas échéant, coordonnées du tuteur légal _____

-
- (1) **Intention de messe** : vous pouvez demander la célébration d'une messe (ou de plusieurs messes), pour un ou plusieurs défunts, ou pour des personnes vivantes ou en action de grâce. L'offrande de 18€ par intention de messe est aussi un geste de solidarité avec l'Eglise universelle, car elle constitue une part du traitement du prêtre qui célébrera la messe. La messe pour laquelle vous demandez une intention sera célébrée en Savoie au retour du pèlerinage, mais le nom de la ou des personnes pour lesquelles vous demandez cette intention sera cité lors d'une messe diocésaine célébrée à Lourdes pendant notre pèlerinage.