

A conserver

Lieux, horaires de départs et retours des bus :

| Départs – retours - Horaires (Horaires Indicatifs – Ajustements possibles) | Lundi 21 avril | Vendredi 25 avril |
|--|---|---------------------------------|
| FIGEAC – parking cars Delbos | Les horaires et lieux de départ seront donnés en Avril | Départ à partir de 12H 30 |
| GRAMAT – groupe scol. Brouqui | | |
| GOURDON – derrière hôpital | | |
| PRAYSSAC – Place de la libération Monument aux morts | | |
| SAINT CERÉ – stade de rugby à côté du Funérarium | | |
| CAHORS - Parking Ludo Rolles | | |
| CASTELNAU M – place mairie | | |
| TOULOUSE – sur rocade | | |
| LOURDES – Accueil Notre-Dame Transit | | |

Pour le voyage aller, prévoir un pique-nique pour midi. Il sera rangé près de vous dans le bus, ainsi que les médicaments à prendre (pas d'accès au coffre du bus pendant le trajet).

Les lieux et les horaires seront confirmés une semaine avant le départ.

Réunion de préparation hospitaliers(ères) (obligatoire pour les nouveaux) :

Couvent Gramat 12 avril 2025 à 9h00

Pique-nique en fin de réunion à 12h 30, ou repas pris au couvent pour celles et ceux qui restent l'après-midi ou qui le souhaitent, en particulier les responsables de chambres et de la logistique.

Une invitation par courriel et courrier postal sera envoyée en temps voulu.

A conserver

**PELERINAGE DIOCESAIN 2025
à LOURDES**

**Du lundi 21 avril au vendredi 25 avril
« Avec Marie, pèlerins d'espérance »**



Sous la présidence de Monseigneur

Laurent CAMIADE

-HOSPITALITÉ DIOCÉSAINE-

Président : Monsieur LASFARGUETTES Jean Marc

jean-marc.lasfarguettes@orange.fr

Secrétariat-Renseignements

Madame BARDES Anne-Marie

Tél : 06 33 85 20 68

- DIRECTION DES PÈLERINAGES –

Directrice : Madame ROUQUIE Françoise –

Tél. 06 80 76 47 18

Agrément Tourisme : IMO 046 130 001

Partie à remplir, découper et renvoyer

HOSPITALIERE ou HOSPITALIER

(Un bulletin par personne)

Date limite d'inscription : 10 mars 2025

M. / Mme/Mlle/ Abbé/Sœur/Docteur

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Groupement paroissial :

Profession (ex si retraité.)

Adresse :

.....

N° de Téléphone portable (ou tél fixe à défaut)

.....

Courriel :

J'autorise l'échange de documents par messagerie électronique : **OUI / NON**

Lieu de départ : et Retour (si différent)

Je peux être (entourer les mentions possibles) :

- **Hospitalière – et brancardière**
- **Brancardier et hospitalier en chambre**
- **Infirmier(e)**
- **Aide-soignant(e)**
- **Auxiliaire : sécurité, animation, liturgie, ...**

Je propose de faire équipe pour le service avec, (noms prénoms):

.....

Accompagner en bus :

M'occuper en chambre de :

Si 1^{ère} inscription, si possible, nom d'une hospitalière que vous connaissez :

PERSONNE à PREVENIR SI BESOIN ; Tél

Nom

Si besoins d'informations veuillez contacter :

Md DELPERIE Isabelle tél 07 82 52 43 33

ou M. MARC Gérard tél 06 75 43 80 46

HEBERGEMENT, le prix de séjour sera réglé à la trésorière pendant le pèlerinage par chèque à l'ordre de : **HOSPITALITÉ DIOCÉSAINE DE CAHORS Bulle B de l'Accueil Notre Dame. Etage Sainte Anne**

PAR PERSONNE : Montant 4 fois le prix journalier.

Entourer le nom de l'hôtel et le prix selon nombre de personnes par chambre.

| Pension complète / jour en € | Ch. X 1 | Ch. X 2 | Ch. X 3 |
|--|---------|---------|---------|
| CROIX des BRETONS (BRE) | 94 | 65 | 62 |
| St ETIENNE (ETI) | 73 | 58 | 58 |
| AGENA (AGE) | 85 | 66 | 66 |
| St CHARLES (CHA) | 72 | 58 | 58 |
| St JULIEN (JUL) | 71 | 58 | 58 |
| NATIONAL (NAT)) | 99 | 63 | 63 |
| HOSPITALET (Hospitalières HOS) | 63 | 53 | |
| ST MICHEL (SMI) 10 places box (brancardiers) | 40 | | |

Je souhaite partager ma chambre avec :

Nom, prénom :

.....

.....

Nom, prénom :

.....

.....

COMMENT M'INSCRIRE ?

Je remplis la partie à renvoyer du mieux possible (cases renseignées ou cochées et signature)

J'établis un chèque de : **120 €** (plus cotisation si non honorée) par personne à l'ordre de : **HOSPITALITÉ DIOCÉSAINE DE CAHORS** que j'adresse avec **ce bulletin signé, une copie de la carte d'identité** côté photo, et une **enveloppe timbrée sans adresse, sans fenêtre**, format 21,7cm x 10,7 cm à :

**Madame BARDES Anne-Marie
27, rue Léon BLUM
46000 CAHORS**

A Savoir :

Le prix d'inscription de 120 € comprend le trajet en bus aller et retour, l'assurance, les frais d'organisation, le livret du pèlerin.

Un forfait de 55 € est demandé à ceux qui viennent exceptionnellement par leurs propres moyens.

Le coût total du pèlerinage géré par l'Hospitalité diocésaine comprend les frais d'inscription et l'hébergement (hôtel en pension complète). Il ne comprend pas les dépenses personnelles et les offrandes.

Cotisation annuelle des membres de l'Hospitalité diocésaine : 20€ personne seule, **25€** pour un couple

Si vous pouvez aider des personnes dans le besoin, les offrandes seront reçues par : Madame Thérèse Calais 1071 chemin de Mas Mansou 46000 CAHORS
Chèque à l'ordre de « **Association diocésaine** ».
Reçu fiscal possible à votre demande

SI IMPOSSIBILITE DE VENIR EN PELERINAGE UNE FOIS INSCRIT :

Pas de remboursement des frais d'inscription si désistement après le 14 avril 2025 (sauf cas de force majeure)

Remboursement si désistement avant le 14 avril 2025 sauf la partie frais d'organisation de 60 € comprenant assurance, accès aux divers lieux du sanctuaire, livret du pèlerin.

COMMENT FAIRE POUR FOURNIR LE DOCUMENT OBLIGATOIRE B3 :

Vous avez internet.

Accéder au site **casier-judiciaire.justice.gouv.fr**

Pré-enregistrer la demande : saisir état-civil, adresse, mode retour du document (courriel)

Vérifier les saisies et le préenregistrement de la demande

Confirmer la demande : un courriel est envoyé, le garder précieusement il sera demandé au retour du document (identité et référence)
Dans quelques jours une fois la demande traitée **vous recevrez un lien permettant d'obtenir la réponse.**

Cette réponse sera envoyée à :

pelerinages@diocesedecahors.fr

Vous n'avez pas internet : Ecrire à Casier judiciaire national, 44317 Nantes cedex 3

Indiquer : nom, prénom, date et lieu de naissance, adresse postale., objet demandé B3

Une fois le document reçu vous l'expédiez à :

Madame Françoise ROUQUIE 900 route de Niaudon 46220 Prayssac

Tél 06 80 76 47 18

A cocher obligatoirement

J'autorise à être filmé ou photographié dans le cadre du pèlerinage diocésain de l'hospitalité Cahors-Rocamadour.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de la participation, de la charte de bientraitance, et des conditions de traitement des données sur le site [cahors.catholique.fr/hospitalite diocesaine](http://cahors.catholique.fr/hospitalite-diocesaine)

Je déclare avoir fait suivre l'extrait du casier judiciaire Bulletin 3 à Madame Françoise ROUQUIE Directrice du pèlerinage (courrier ou message électronique)

Je demande mon inscription en versant 120€

à....., le.....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »