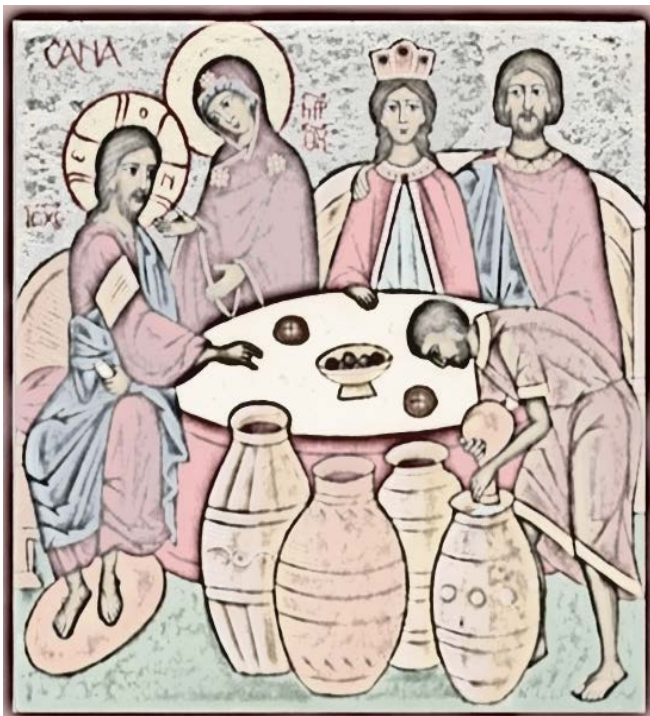


# PÈLERINAGE DIOCÉSAIN À LOURDES

Du lundi 16 avril au  
vendredi 20 avril 2018

**"FAITES TOUT CE QU'IL VOUS  
DIRA "**



Sous la présidence de  
**Monseigneur Laurent CAMIADE**  
Prédicateur  
Diacre **Serge Clerget**

Secrétariat-Renseignements  
**Brigitte BÉRA-LEYGONIE**  
Tél : 06 33 19 79 76

- HOSPITALITÉ DIOCÉSAIN -  
Président : **Jean Marc LASFARGUETTES**  
*Jean-marc.lasfarguettes@orange.fr*

- DIRECTION DES PÈLERINAGES -  
**André DECUP – tél 06 81 20 24 01**

Agrément Tourisme : IMO 046 130 001  
DATE LIMITE D'INSCRIPTION 15 Mars 2018

Prix unique d'inscription : 81€ quel que soit le lieu de départ.

Ce prix comprend : Trajet – Assurance – Taxe de séjour-  
Taxe sanctuaire et frais divers.

Un forfait de 36 € est demandé à ceux qui viennent par leurs propres moyens.

**ATTENTION** : Aucun remboursement si désistement après le 31 mars 2018

- Retenue de 50 % si désistement entre le 15 mars et le 31 mars 2018
- Remboursement intégral si désistement avant le 15 mars 2018.

Hébergement : le prix de séjour sera réglé à la trésorière pendant le pèlerinage par chèque à l'ordre de :  
**HOSPITALITÉ DIOCÉSAIN DE CAHORS**

Lieux départs - retours	Heures Départ Lundi 16 avril	Heures Retour vendredi 20 avril
FIGEAC – parking cars Delbos	8 H	17 H 30
GRAMAT – groupe scolaire. Brouqui	9 H	18 H 30
GOURDON – derrière hôpital	8 H 30	18 H 30
SAINT CERE – stade de rugby à côté du Funerarium	8 H	18 H 30
CAHORS –Parking Ludos Rolles	10 H	17 H 30
CASTLNAU Montratier – place mairie	10 H	17 H 30
TOULOUSE – sur rocade	11 H	15 H
LOURDES – Accueil Notre- Dame Transit		Départ à partir de 13 H

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

Cahors, Maison des Œuvres : 31 mars 2018 de  
9 h 30 à 12 h 30

Figeac, salle Ozanam : 07 avril 2018 de 9 h 30  
à 12 h 30

Pique-nique partagé en fin de réunion

Si vous souhaitez aider des personnes dans le  
besoin, les offrandes sont reçues par :

**Jacqueline ALARY 230 route du Moulin 46230  
CIEURAC**, chèque à l'ordre de « Association  
diocésaine ».

Un reçu fiscal peut être demandé.

**Partie à conserver**

# BULLETIN HOSPITALIER (ÈRE)

(un bulletin par personne)

**Date limite d'inscription 15 Mars 2018**

M. / Mme/Mlle/ Abbé/Soeur ;

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Groupement paroissial: .....

Profession : .....

Adresse : .....

.....

.....

Téléphone : .....

Téléphone portable : .....

Courriel : .....

Lieu de départ : .....

Lieu de retour (si différent) : .....

Je verse la somme de **81 euros** par personne par chèque à l'ordre de :

## HOSPITALITÉ DIOCÉSAINNE DE CAHORS

que j'adresse avec ce bulletin et une enveloppe timbrée **sans adresse, sans fenêtre**, format 21,7 x 10,7 à :

**Jean-Marc LASFARGUETTES**

**12 rue des Chardonnerets 46000 CAHORS**

**Je souhaite être :** (Entourer la ou les mentions inutiles)

**Hospitalier (ière) – aux piscines**

**Infirmier ( ière) - Aide-soignante**

**Auxiliaire (pour les personnes fatiguées)**

**Accompagnant d'un malade (Nom,Prénom)**

.....

**Je propose de faire équipe pour le service avec**

**Nom(s )Prénom(s).....**

.....

**Accompagner et voyager avec.....**

.....

**M'occuper en chambre de.....**

.....

# HÉBERGEMENT

TARIFS en **PENSION COMPLÈTE**  
PAR PERSONNE ET PAR JOUR (hors boissons)  
Montant à devoir à Lourdes : prix entouré x 4

**Entourez votre choix (hôtel et prix)**

HÔTELS	Ch.Ind	Ch.Double	Ch.Triple
CENTRAL (CEN)	56	45	43
ND de LOURDES (NDL)	69	54	54
St ETIENNE (ETI)	61	47	47
St LOUIS de France (SLF)	62	52	52
Hospitalité N. D. L.			
HOSPITALET (HOS) (Hospitalières)	Non	37	Non
ST MICHEL (SMI) (Brancardiers)	Dortoir	x	32

**Je souhaite partager ma chambre à l'hôtel avec :**

- Mon conjoint, Nom/Prénom  
.....
- Autre(s)personne(s)Nom(s)/prénom(s)  
.....  
.....

Pour une première inscription, donner, si possible, le nom d'un (e) hospitalier (ère) que vous connaissez :

**Prénom.....NOM.....**

**OBLIGATOIRE : joindre photocopie côté photo carte d'identité ou passeport ou photo récente** (inscrire nom et prénom au dos)

**Pensez à ramener vos badges et foulards. Merci.**

A....., le.....

**Signature**

**Partie à renvoyer**