

PÈLERINAGE DIOCÉSAIN À LOURDES

"LE SEIGNEUR FIT POUR MOI DES MERVEILLES"

du lundi 03 avril au
vendredi 07 avril 2017

Sous la présidence de
Monseigneur Laurent CAMIADE

Prédicateur

Père Xavier LARRIBE



- HOSPITALITÉ DIOCÉSAIN -

Président : Jean Marc LASFARGUETTES

Jean-marc.lasfarguettes@orange.fr

Secrétariat-Renseignements

Brigitte BÉRA-LEYGONIE 06 33 19 79 76

- DIRECTION DES PÈLERINAGES -

André DECUP – tél. : 06 81 20 24 01

Agrément Tourisme : IMO 046 130 001

DATE LIMITE D'INSCRIPTION : 05 mars 2017

Prix unique d'inscription: 75 € quel que soit le lieu de départ.

- Ce prix comprend : Trajet – Assurance – Taxe de séjour et frais divers.
- **Un forfait de 35 € est demandé à ceux qui viennent par leurs propres moyens.**

ATTENTION :

- Aucun remboursement si désistement après le 20 mars 2017
- Retenue de 50 % si désistement entre le 05 mars et le 19 mars 2017
- Remboursement intégral si désistement avant le 05 mars 2017.

Hébergement : pour TOUS, 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 03 avril | Heures Retour vendredi 07 avril |
|--|---------------------------------|------------------------------------|
| FIGEAC – parking cars Delbos | 8 H | 17 H 30 |
| GRAMAT – groupe scol. Brouqui | 9 H | 18 H 30 |
| GOURDON – derrière hôpital | 8 H 30 | 18 H 30 |
| SAINT CERE – stade de rugby à côté du Funérarium | 8 H | 18 H 30 |
| CAHORS –Parking Ludos Rolles | 10 H | 17 H 30 |
| CASTLNAU M – place mairie | 10 H | 17 H 30 |
| TOULOUSE – sur rocade | 11 H | 15 H |
| LOURDES – Accueil Notre-Dame Transit | | Départ à partir de 13H |

**Personnes malades ou handicapées,
DERNIER DÉLAI DE RÉCEPTION DES DOSSIERS
MÉDICAUX COMPLETS le 20 mars 2017**

NB : Les inscriptions ne seront définitives qu'après réception des dossiers médicaux et acceptation par l'Hospitalité (en cas de refus par cette dernière, le chèque joint à l'inscription vous sera renvoyé.)

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**.

Merci pour eux..

Un reçu fiscal sera envoyé

Partie à conserver

BULLETIN PÈLERIN (E)

(un bulletin par personne)

Date limite d'inscription : 05 mars 2017

HÉBERGEMENT

TARIFS en PENSION COMPLÈTE
PAR PERSONNE ET PAR JOUR (hors boissons)

Entourez le nom de l'hôtel et le prix retenu :

| HÔTELS : | Ch. Ind | Ch. Double | Ch. Triple |
|------------------------------|------------|---------------|---------------|
| ROC- MASSABIELLE (ROC) | 61 | 49 | 47 |
| BASILIQUE (BAS) | 68 | 52 | 50 |

M. / Mme/Mlle/ Abbé/Soeur ;

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Groupement paroissial :

Adresse :

.....

.....

Téléphone :

Téléphone portable :

Courriel :

Lieu de départ :

Lieu de retour (si différent).....

Je verse la somme de : **75** euros par personne par chèque à l'ordre de :

HOSPITALITÉ DIOCÉSAINE 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 **partager ma chambre à l'hôtel avec :**
Mon conjoint, Nom/Prénom

.....

Autre(s) personnes, Nom(s)/Prénom(s)

.....

.....

Je souhaite être dans le car avec : **nom, prénom, adresse et N° de téléphone portable :**

.....

.....

.....

Je désire **participer ponctuellement au service des malades : OUI NON**

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

Pensez à ramener vos foulards. Merci.

A....., le

Signature

Partie à renvoyer