

**ATTENTION : CHANGEMENT D'ADRESSE**

Tél. 03 81 25 28 07 Mail : [contact@rosairebfc.fr](mailto:contact@rosairebfc.fr) Site : [www.rosairebfc.fr](http://www.rosairebfc.fr)

Association bénéficiaire de l'agrément n° AG 03 1970004 – Assurance R.C. et Garantie Financière AXA Assurances, 26, rue Drouot 75009 Paris

**BULLETIN D'ADHÉSION ET D'INSCRIPTION AU PÈLERINAGE DU ROSAIRE À LOURDES DU 1<sup>er</sup> AU 6 OCTOBRE 2019**

« Heureux les pauvres, le Royaume des cieus est à eux. »

Prédicateur : fr. Franck Dubois o.p.

**INSCRIPTION**

M.  Mme  Mlle  Père  Frère  Sœur

Date de naissance : .....

Nom..... Prénom.....

Nom et prénom civils (si différents du nom d'usage).....

Adresse.....

Code postal.....Ville.....

Tél portable .....Tél .....

Adresse mail.....

**EN CAS D'URGENCE**

Proche à prévenir (parent, ami,...): ..... Portable : .....Fixe.....

Assurance rapatriement (l'option figurant dans votre assurance auto, multirisque habitation ou banque) :

Assureur:..... N° de sociétaire :..... N° de tel :.....

Vous êtes :

- Pèlerin
- Hospitalière
- Brancardier
- Hôtesse
- Commissaire
- Choriste
- Médecin
- Kiné/Ostéopathe
- IDE
- Aumônier

**TRANSPORT**

(Prix indiqués dans le feuillet informatif joint)

Train TGV

Gare de montée : .....

Difficultés d'accès à l'étage du train :  oui  non

Car de ramassage .....au départ de : .....

Nom et n° de téléphone de la personne qui viendra vous chercher à la gare : .....

Prix car :

A : €

**HÔTEL**

Catégorie de l'hôtel choisie :  1  2  3

Nom de l'hôtel choisi .....

Chambre :  individuelle  double  triple

Je souhaite partager ma chambre avec .....

Prix hôtel et train :

B : €

Prix cotisation :

C : 20 €

**Cotisation régionale**

RÉSERVÉ  
HOSPITALITÉ

**Service 2019 :**

Disponible tous services  Autre souhait de service.....

Service précédent.....

**DON POUR LES MALADES**

à l'Association Régionale du Rosaire (reçu fiscal à partir de 15€)

Montant don :

D : €

**RÈGLEMENT**

Pensez à privilégier le règlement par carte bancaire en raison de l'assurance rapatriement.

Possible également en cas de règlement fractionné.

Par carte bancaire : dès la réception de votre dossier, un e-mail vous sera adressé. Vous y trouverez un lien et des indications vous permettant d'effectuer le règlement en toute sécurité.

Total (A+B+C+D) :

Par chèque daté du jour de l'inscription à l'ordre de « ASSOCIATION DU ROSAIRE »

E : €

**REMBOURSEMENTS** : les pèlerins empêchés de participer au pèlerinage voudront bien le faire connaître le plus tôt possible au secrétariat par lettre ou e-mail.

Jusqu'au 14 septembre 2019 (date de la Poste), ils seront remboursés déduction faite de 80€ (frais d'inscription, de cotisation et des fournitures). À partir du 15 septembre, une retenue supplémentaire (50% du prix du train) sera appliquée et les remboursements seront effectués à compter de fin octobre.

Je soussigné(e)..... certifie avoir pris connaissance du programme, de la participation financière et des conditions générales du Pèlerinage, présentés au dos de cette page. Je vous confirme mon inscription. Je certifie l'exactitude de l'ensemble des données renseignées et autorise la Fédération du Pèlerinage du Rosaire à collecter et traiter ces données aux fins d'organisation dudit Pèlerinage. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification sur vos données sous réserve de l'envoi d'une demande écrite à La Fédération du Pèlerinage du Rosaire (adresse postale) ou à l'adresse électronique : [cil.rosaire@gmail.com](mailto:cil.rosaire@gmail.com) Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Le..... à ..... Signature : .....

**ATTENTION : CHANGEMENT D'ADRESSE**

Tél. 03 81 25 28 07 Mail : [contact@rosairebfc.fr](mailto:contact@rosairebfc.fr) Site : [www.rosairebfc.fr](http://www.rosairebfc.fr)

Association bénéficiaire de l'agrément n° AG 03 1970004 – Assurance R.C. et Garantie Financière AXA Assurances, 26, rue Drouot 75009 Paris

**BULLETIN D'ADHÉSION ET D'INSCRIPTION AU PÈLERINAGE DU ROSAIRE À LOURDES DU 1<sup>er</sup> AU 6 OCTOBRE 2019**

« Heureux les pauvres, le Royaume des cieux est à eux. »

Prédicateur : fr. Franck Dubois o.p.

**INSCRIPTION**

M.  Mme  Mlle  Père  Frère  Sœur

Date de naissance : .....

Nom..... Prénom.....

Nom et prénom civils (si différents du nom d'usage).....

Adresse.....

Code postal.....Ville.....

Tél portable.....Tél.....

Adresse mail.....

Vous êtes :

- Pèlerin
- Hospitalière
- Brancardier
- Hôtesse
- Commissaire
- Choriste
- Médecin
- Kiné/Ostéopathe
- IDE
- Aumônier

**EN CAS D'URGENCE**

Proche à prévenir (parent, ami,...): ..... Portable : .....Fixe.....

Assurance rapatriement (l'option figurant dans votre assurance auto, multirisque habitation ou banque) :

Assureur:..... N° de sociétaire :..... N° de tel :.....

**TRANSPORT**

(Prix indiqués dans le feuillet informatif joint)

Train TGV

Gare de montée : .....

Difficultés d'accès à l'étage du train :  oui  non

Car de ramassage .....au départ de : .....

Nom et n° de téléphone de la personne qui viendra vous chercher à la gare : .....

Prix car :

A : €

**HÔTEL**

Catégorie de l'hôtel choisie :  1  2  3

Nom de l'hôtel choisi .....

Chambre :  individuelle  double  triple

Je souhaite partager ma chambre avec .....

Prix hôtel et train :

B : €

Prix cotisation :

C : 20 €

**Cotisation régionale**

RÉSERVÉ  
HOSPITALITÉ

**Service 2019 :**

Disponible tous services  Autre souhait de service.....

Service précédent.....

**DON POUR LES MALADES**

à l'Association Régionale du Rosaire (reçu fiscal à partir de 15€)

Montant don :

D : €

**RÈGLEMENT**

Pensez à privilégier le règlement par carte bancaire en raison de l'assurance rapatriement.

Possible également en cas de règlement fractionné.

Par carte bancaire : dès la réception de votre dossier, un e-mail vous sera adressé. Vous y trouverez un lien et des indications vous permettant d'effectuer le règlement en toute sécurité.

Total (A+B+C+D) :

Par chèque daté du jour de l'inscription à l'ordre de « ASSOCIATION DU ROSAIRE »

E : €

**REMBOURSEMENTS** : les pèlerins empêchés de participer au pèlerinage voudront bien le faire connaître le plus tôt possible au secrétariat par lettre ou e-mail.

Jusqu'au 14 septembre 2019 (date de la Poste), ils seront remboursés déduction faite de 80€ (frais d'inscription, de cotisation et des fournitures). À partir du 15 septembre, une retenue supplémentaire (50% du prix du train) sera appliquée et les remboursements seront effectués à compter de fin octobre.

Je soussigné(e)..... certifie avoir pris connaissance du programme, de la participation financière et des conditions générales du Pèlerinage, présentés au dos de cette page. Je vous confirme mon inscription. Je certifie l'exactitude de l'ensemble des données renseignées et autorise la Fédération du Pèlerinage du Rosaire à collecter et traiter ces données aux fins d'organisation dudit Pèlerinage. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification sur vos données sous réserve de l'envoi d'une demande écrite à La Fédération du Pèlerinage du Rosaire (adresse postale) ou à l'adresse électronique : [cil.rosaire@gmail.com](mailto:cil.rosaire@gmail.com) Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Le..... à ..... Signature : .....