

**Photo
récente
obligatoire**

DIRECTION DIOCESAINE DES PELERINAGES

HOSPITALITE NOTRE-DAME DE LOURDES

Maison du Bon Pasteur 11 Rue du Clos Gaillard - BP825 - 26008 VALENCE CEDEX

Tél : 04 75 81 77 15 Courriel : pelerinages@valence.cef.fr

Tél : 04 75 81 77 25 ▶ permanences les lundis et vendredis après-midi

Courriel : hospitalite@valence.cef.fr

Immatriculation au registre des opérateurs de voyages et de séjours IM 026230003

Assurance RC Mut St Christophe (contrat 20820083000287)

Garantie Financière ATRADIUS (contrat 378260).

Pèlerinages effectués selon les conditions générales de participation conformément aux articles L211-1 à L211-23 du Code du Tourisme, aux dispositions R211-1 à R211-40 du même Code, et aux arrêtés du 1^{er} mars 2018 fixant les conditions relatives à l'organisation et à la vente de

voyages et séjours – conditions particulières de participation disponibles sur le site internet du diocèse, avec tract du pèlerinage.

H

Hospitalière
Hospitalier

PELERINAGE DE LOURDES du 21 au 26 juillet 2024

FICHE D'INSCRIPTION – HOSPITALIER, HOSPITALIERE

UNE fiche par personne, à renvoyer impérativement à l'adresse ci-dessus, le 24 mai 2024 au plus tard

M. Mme NOM Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Paroisse :

Tél fixe : Tél portable :

Courriel :

Date de naissance N° SS .../.../.../.../.../.../.../.../... Nationalité

Profession : Retraité(e) de : Etudiant (e) en :

Personne à prévenir en cas d'urgence (Nom, téléphone, lien de parenté) :

❖ Avez-vous le diplôme :

▪ infirmier(ère) ? **oui** **non** - aide-soignant(e) ? **oui** **non**

▪ autre **oui** **non** Précisez lequel :

Si OUI (pour un de ces diplômes) lieu d'exercice actuel ?.....

▪ secouriste ? **oui** - **non** date d'obtention ?.....

❖ Vous êtes-vous occupé(e) ou vous occupez-vous de personnes âgées, handicapées ou malades ? **oui** **non**

Si OUI, de quelle façon les aidez-vous ? courses, soins, toilettes, etc,

HEBERGEMENT souhaité (attribué selon les places disponibles et le respect des mesures sanitaires).

JEUNES HOSPITALIERS : (18-30 ans) Salarié **300 €*** non salarié 200 € (complément de 100 € de l'Hospitalité)

ADULTES : ▶ **en hôtel** : chambre double **450 €*** supplément chambre individuelle **150 €**

▶ **à l'Accueil Notre-Dame** (selon places disponibles) **460 €***

▶ **en pension** (selon places disponibles) : **420 €***

↳ Hospitalet

↳ Ave Maria

Je désire partager ma chambre avec

*Prix comprenant : transport, hébergement-restauration (5 jours en pension complète), inscription, assurance assistance en cas d'accident ou de maladie, contribution au sanctuaire.

Ne comprend pas : le pique-nique du voyage aller, boissons particulières, les contribution aux quêtes et les dépenses personnelles.

TRANSPORT : Je souhaite prendre le car à : Cocher la case correspondanteBourg de Péage Valence Donzère (aire de service)

Ceci n'est qu'un souhait, les arrêts seront déterminés selon le nombre de pèlerins dans chaque lieu.

Dans les 10 jours précédant le pèlerinage, vous recevrez des "bons de transport et d'hébergement" qui vous indiqueront le lieu, l'heure du départ et du retour ainsi que le nom et l'adresse de votre hôtel.

Je rejoins Lourdes par mes propres moyens ❖ **ANIMATION** : Je fais partie d'une chorale : **oui** - **non** Je joue d'un instrument de musique : **oui** - **non** Si oui lequel Je peux l'apporter à Lourdes : **oui** **non** **LOURDES** : Etes-vous déjà allé(e) à Lourdes (tourisme, pèlerinage, service) ?Avez-vous déjà servi dans l'hospitalité de Valence ? **oui** **non** Si **OUI**, en quelle(s) année(s) ou **pendant combien d'années** ?

Quel service avez-vous accompli ?

En 2024 ? Quel serait votre souhait de service :

En chambre Service « roulage » pour les hospitaliers Autres ❖ Après avoir pris connaissance du programme joint, quel jour vous est-il possible d'assurer une garde à l'Accueil Notre-Dame, et donc de ne pas assister aux célébrations prévues ?
.....❖ Acceptez-vous d'assurer une garde de nuit ? **oui** **non** ❖ **Hospitalière** : acceptez-vous de vous occuper de malades hommes (toilettes, habillage) ? **oui** **non** ❖ **Hospitalier** : souhaitez-vous être de service dans les chambres (toilettes, habillage) ? **oui** **non** ❖ **TENUE** : Tenue correcte exigée. (Pas de short court). Blouse blanche fermée pour les hospitalières.Autres infos à la réunion de préparation. **Les responsables contactent et rencontrent les nouveaux et nouvelles****AUTRES RENSEIGNEMENTS utiles :**

Pour tout problème particulier ou d'ordre pratique s'adresser à l'Hospitalité Notre-Dame de Lourdes :

Pour les **hospitaliers** : Dominique ALBRIEUX tél 06 45 07 15 15 courriel : dominique.albrieux@wanadoo.frPour les **hospitalières** : Christine BELLON tél 06 59 88 96 20 courriel : org.lourdes.hospit@gmail.com**REGLEMENT du pèlerinage :****Supplément chambre individuelle :**

..... €

Règlement par :

Soit au total :

..... €

virement ou chèque bancaire

(à l'ordre de **ADVA-Pèlerinage**).

Barème des frais d'annulation :

- pas de frais d'annulation à plus de 30 jours du départ.

- de 30 jours à 15 jours avant le départ : frais d'annulation de 50 € (sauf certificat médical produit).

- dans les 14 jours précédant le départ : frais d'annulation de 80 €.

Je soussigné(e) Nom, prénom

- Certifie avoir pris connaissance du programme et des conditions générales de ce pèlerinage.
- Confirme ma demande d'inscription et je m'engage à régler la totalité du séjour **à l'inscription**.
Possibilité de fractionner le règlement
- M'engage respecter les mesures sanitaires en vigueur à Lourdes.
Il est conseillé, à toute personne fragile, de porter un masque
- Autorise la conservation de mes données administratives pendant 5 ans, dans un fichier de la Direction des Pèlerinages du Diocèse de Valence – données que ladite Direction des Pèlerinages s'engage à ne pas céder ou louer à des fins commerciales et que je peux consulter ou modifier ou supprimer à tout moment sur demande.
- Autorise le Diocèse de Valence à utiliser, dans les médias de l'Eglise de Valence, les photos ou vidéos sur lesquelles j'apparaîtrai à l'occasion du pèlerinage.

Date :

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)