**BULLETIN D’INSCRIPTION PELERINAGE à LOURDES**

**du 17 au 22 juillet 2023**

*Un bulletin par hospitalier*

*A renvoyer* ***obligatoirement*** *avec votre règlement par voie postale* ***à la Présidente***

Madame  Monsieur Père Soeur

**NOM :**

Prénom :

Année de naissance :

Téléphone portable :

Email :

Ville de résidence :

Je suis professionnel ou étudiant de la santé ; précisez :

Je vous prie de bien vouloir m’inscrire au pèlerinage 2023 ;

Je vous informe avec regret que je ne participerai pas au pèlerinage 2023

**VOYAGE**

Je voyage par mes propres moyens

Je prendrai le car à

AIX  ARLES  MARIGNANE  MARTIGUES  MIRAMAS  ST CHAMAS

**HEBERGEMENT**

Je me loge personnellement et je règle mon séjour

Je demande à être logé(e) par HSM à l’Hôtel / hébergement :

Je souhaite partager ma chambre avec le/les hospitalier(s) :

**MODALITES DE REGLEMENT**

* Droit d’inscription 40 €
* Voyage en car 125 €
* Hôtel/hébergement \_\_\_ €

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TOTAL \_\_\_\_\_** €chèque Virement

Nombre de chèques si règlement en plusieurs fois :

**(n’oubliez-pas d’inscrire au verso les dates d’encaissement souhaitées)**

**Signature**