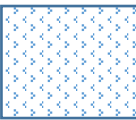




# PELERINAGES 15

Association Diocésaine de Saint-Flour  
18 bis, rue du Cayla - BP 417 - 15004 AURILLAC Cedex  
04 71 48 13 00      pelerinages15@diocese15.fr



## **Pèlerinage du ROSAIRE à LOURDES du 3 au 7 Octobre 2017 Bulletin d'inscription individuel**

**Inscription avant le 8 Septembre 2017**

NOM (M. /Mme/... ) ..... Prénom .....

Adresse .....

Code Postal ..... Ville .....

Téléphone ..... Portable .....

Adresse courriel .....

Date de naissance .....

Je fais partie d'une Equipe du Rosaire :      OUI / NON

Si oui, Equipe du Rosaire de : .....

Je participe pour la 1<sup>ère</sup> fois :      OUI / NON

### **S'inscrit au Pèlerinage du ROSAIRE à LOURDES**

*Suivant conditions énoncées sur la fiche de présentation du Pèlerinage Réf. Rosaire/2017*

**Du 3 au 7 Octobre 2017 - Pension complète : Hôtel ANETO**

Chambre Triple / Double (Grand Lit ou 2 lits) / Single (**razer les mentions inutiles**)

Partagée avec M. / Mme .....

Je prends le car à .....

**Montant total (chambre double) : 350 €      (chambre single) : 450 €**

**Ci-joint chèque de 200 € (ou 300 € pour chambre single) (\*)**

Libellé à l'ordre de « Pèlerinages 15 ».

**Solde de 150 € à verser pour le 20 Septembre 2017 (\*)**

Fait à ..... le .....

Signature

Demande particulière : .....

(\*) Possibilité de paiements échelonnés. Nous consulter.

**Cadre réservé au Secrétariat du Service Pèlerinages 15**

	Date	Id° chq	Montant	Date encaiss
1 <sup>er</sup> verst	_____	_____	_____	_____
2 <sup>e</sup> verst	_____	_____	_____	_____