



DOSSIER D'INSCRIPTION DES PERSONNES MALADES
Le pèlerinage diocésain se déroulera du 22 au 27 avril 2019
Ce dossier doit être retourné impérativement avant le 1^{er} février
à Mme Anne-Marie LAPIED - 2 Allée des Platanes - 78870 BAILLY

Dossier n°

Reçu le :

M., Mme, Mlle, Sœur, Père:..... Prénom.....
Né (e) le/...../..... Sexe : M F Foulard Rouge : OUI NON
Vous vivez : Seul(e) à votre domicile En institution En famille
Adresse :.....
Complément d'adresse : bâtiment, institution
Code Postal.....Ville :..... Tél. fixe :.....
Tél. mobile :..... Pour les malades en institution : poste ou service
e-mail :.....

1^{er} pèlerinage avec
l'Hospitalité
Yvelines ?
 OUI NON

J'autorise la diffusion sur supports audiovisuels: OUI NON Date de votre dernier pèlerinage :.....
J'autorise la publication de mes coordonnées dans l'annuaire de l'Hospitalité: OUI NON
Souhait d'hébergement: Si accord de la commission médicale : Accueil Saint Frai (350€) Hôtel (395€) Hôtel (458€)
 Chambre partagée avec(réponse facultative) Chambre seule en hôtel (+100€)
Règlement: (trois chèques maximum)
Banque:..... Chèque n°:..... Montant:..... Emis par:
Banque:..... Chèque n°:..... Montant:..... Emis par:
Banque:..... Chèque n°:..... Montant:..... Emis par:
Dans le cas où ce n'est pas vous qui réglez votre séjour, la facture est à adresser à:
Famille, ami, paroisse, institution, organisme de tutelle,(préciser) :
Nom..... Prénom..... Adresse:
Code Postal Ville..... Tél. fixe..... Tél. mobile.....
e-mail.....@.....

Votre transport entre votre domicile et le lieu de départ pour Lourdes (aller et retour) peut être assuré par:
Aller: Nom Prénom Mobile Email@.....
Retour: Nom Prénom Mobile Email@.....

Venez vous seul(e) en pèlerinage à Lourdes: Oui
Si vous venez accompagné(e) : une personne malade un soignant habituel un Hospitalier un pèlerin diocésain
précisez s'il s'agit d'un conjoint, un enfant, en famille, un ami,.....

Personne à prévenir: Nom :..... Prénom.....
Lien de parenté ou représentant légal :..... Adresse :.....
Code Postal.....Ville.....Tél. fixe..... Tél. mobile.....
Email :.....@.....

Nom de la personne qui vous a proposé le pèlerinage : Nom: Prénom:
Adresse..... Code Postal.....Ville.....
Tél. fixe Tél. mobile: e-mail:.....@.....