

PELERINAGE à LOURDES
Du dimanche 25 au samedi 31 mai 2025
BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION
DATE LIMITE D'INSCRIPTION : 20 mars 2025

CIVILITE (cocher la bonne mention) M. Mme Mlle
NOM _____ **Prénom** _____
Date de naissance _____ Profession _____
Adresse _____
Ville _____ Code postal _____
N° tél fixe _____ N° tél portable _____
Courriel _____

Données médicales utiles : allergies, insuffisance respiratoire ou cardiaque, régime, etc

Personne hors pèlerinage à prévenir en cas d'urgence (à compléter obligatoirement)

Nom - prénom _____
N° de tél _____ Courriel _____

PRIX DU PELERINAGE incluant animation, transport en car grand tourisme depuis Chambéry, séjour à l'accueil Saint Frai en pension complète, l'assurance santé rapatriement,

- Personne Accompagnée : 550 €
 Personne Accompagnée souhaitant **bénéficier d'une aide de l'Hospitalité de 100€** : 450 €

Règlement pour le pèlerinage (BIPEL) :

- En 1 fois le jour de l'inscription
 En 2 fois avec un Acompte de 200 € le jour de l'inscription, puis le solde au plus tard le 5 mai 2025
 En 3 fois avec un Acompte de 200 € le jour de l'inscription, puis un 2^{ème} acompte de 200 € avant le 5 avril et le solde au plus tard le 5 mai 2025.
 Par chèque joint à l'ordre : BIPEL
 Par un ou plusieurs virement bancaire – identifié Lourdes 2025 Savoie « avec votre nom »

IBAN BIPEL : FR76 3000 3017 1300 0201 2427 725 BIC : SOGEFRPP

Merci de bien vouloir libeller tous les chèques et règlements pour le pèlerinage libellés au nom de « BIPEL »

(Organisateur du pèlerinage)

DON (Pour le diocèse) par chèque :

- Intention de messe (1) (optionnel) : 18 € par _____ intention(s) : _____ €
 Participation libre à la caisse de solidarité (cf CPV). Montant : _____ €

Souhaitez-vous un reçu fiscal (pour déduction du montant de l'IRPP) à hauteur de 66% de cette participation

OUI NON

Merci de bien vouloir libeller tous les chèques et règlements pour les dons au nom de L' "Association diocésaine"

Voyage vers Lourdes

- Départ de Chambéry en car.

Acheminement de/vers Chambéry :

- Organisé par mes proches
 Organisé par mon EHPAD/foyer logement (nom)
 Je souhaite bénéficier d'un pré-acheminement en car organisé par l'Hospitalité au départ de (liste ci-après)

!!! Merci de bien noter que ces cars vers Chambéry ne sont pas adaptés PMR, c'est-à-dire que chaque personne doit être autonome pour monter dans ces cars classiques. Point de montées proposés :

- Bourg Saint Maurice Aime Moûtiers Albertville St Pierre d'Albigny Lanslebourg
 Bramans Modane St Michel de Maurienne St Jean de Maurienne La Chambre Aiguebelle

- Je ne sais pas et souhaite en parler avec l'Hospitalité de Savoie

Protection des données personnelles : Loi informatique et libertés du 6/01/1978, modifiée en 2004 et renforcée par la RGPD du 24/04/2016.

La validation de votre inscription est soumise à l'acceptation des clauses suivantes :

- J'autorise BIPEL à enregistrer mes coordonnées mail, postale et téléphoniques.
- J'accepte d'être pris en photos ou d'apparaître sur des vidéos et sur tous supports de communication de l'Hospitalité et de l'Association Diocésaine de Chambéry – Maurienne & Tarentaise exclusivement

Engagement et signature

Je soussigné-e (nom, prénom) _____

certifie avoir pris connaissance :

- des Conditions Générales de Vente
- des Conditions Particulières de Vente

certifie :

- avoir plus de 18 ans et être compétent à signer ce bulletin d'inscription
 - en mon nom propre
 - ou pour le compte de _____

Fait à _____ Le _____

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé, bon pour accord »)

Le cas échéant, coordonnées du tuteur légal _____

Ce bulletin d'inscription doit être retourné, accompagné du règlement total ou de l'acompte et du dossier médical (sous enveloppe cachetée à l'attention de la Commission médicale), **avant le 20 mars 2025** à :

Hospitalité de Savoie, 2 place cardinal Garrone, CS 10107, 73001 CHAMBERY Cedex

Contact mail : hospitalite.savoie@gmail.com / Contact tél : 06 14 81 53 07

L'inscription définitive est subordonnée à l'accord de la Commission médicale de l'Hospitalité.

(1) Intention de messe : vous pouvez demander la célébration d'une messe (ou de plusieurs messes), pour un ou plusieurs défunts, ou pour des personnes vivantes ou en action de grâce. L'offrande de 18€ par intention de messe est aussi un geste de solidarité avec l'Eglise universelle, car elle constitue une part du traitement du prêtre qui célébrera la messe. La messe pour laquelle vous demandez une intention sera célébrée en Savoie au retour du pèlerinage, mais le nom de la ou des personnes pour lesquelles vous demandez cette intention sera cité lors d'une messe diocésaine célébrée à Lourdes pendant notre pèlerinage.

Ce bulletin d'inscription est complété par les Conditions Générales de Vente (CGV) et les Conditions Particulières de Vente (CPV), constituant un ensemble indissociable qui caractérise le contrat de vente établi avec BIPEL (documents disponibles sur le site des Diocèses de Savoie (www.catholique-savoie.org)). Mais également, sous format papier au Diocèse. Remise en main propre à la maison diocésaine.