

Fiche d'inscription pour LOURDES PEV

Les pèlerins de l'Eau Vive, Mission catholique parmi les malades de l'alcool

PELERINAGE DE LOURDES du Jeudi 4 juin 14h au dimanche 7 juin 13h 2026

A retourner à Lucienne CANALE
21 Rue de la SERVE 69126 BRINDAS
email : canale.lucienne@free.fr



N° d'inscription
 Tél. 04 78 45 06 60

Date limite inscription 18 MAI

Nom : M. Mme Soeur Prénom :
 Date de naissance/...../..... MAIL :
 Adresse :
 Code Postal.....Localité.....PAYS.....
 Téléphone domicile :...../...../...../..... Portable :...../...../...../.....

FRAIS INSCRIPTION (indispensable pour l'inscription au pèlerinage)

Frais de dossier: assurance, cotisation aux Sanctuaires, livret, animation	2026 (1)	50 €
Cotisation au PEV pour ceux qui n'ont pas encore payé	2026 (2)	20 €

TRANSPORT

Voyage en car départ 3 Juin matin pour le Grand Ouest et Lyon	<input type="checkbox"/> Oui 120€ (3)	
Voyage individuel	<input type="checkbox"/> Oui	

HEBERGEMENT ET RESTAURATION: en Hôtel et pension complète et taxe de séjour incluse

DATE D'ARRIVEE et CHAMBRE

Arrivée mercredi pour le dîner : (car ou voyage individuel)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Je désire partager une chambre double avec M.	<input type="checkbox"/> Prix (4)	210 €
Je désire une chambre individuelle	<input type="checkbox"/> Prix (4)	300 €
Arrivée le jeudi pour le déjeuner (en voyage individuel)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Je désire partager une chambre double avec M.	Prix (4)	190 €
Je désire une chambre individuelle	Prix (4)	280 €

Départ le: Date.....Heure.....

REGLEMENT AVANT LE 18 MAI (paiement possible en plusieurs fois)

Virement fait le :...../...../2026		
IBAN : FR76 1382 5002 0008 0108 4432 342 BIC: CEPAFRPP382	TOTAL (1+2+3+4)	€
	Don pour les malades	€
CHEQUES à l'ordre "PEVATI"	Total à régler	€
Déclare avoir pris connaissance des conditions d'annulation ci-dessous et s'inscrit		
<input type="checkbox"/> Je m'engage à respecter tous les protocoles sanitaires imposés par les pouvoirs publics et les sanctuaires lors du séjour	Le :/...../2026	Signature :

A RENSEIGNER IMPERATIVEMENT - Personne à prévenir en cas d'urgence au cours du pèlerinage

M. Mme (nom, prénom)..... Tél/...../...../.....

Pour les personnes dépendantes, merci de venir accompagnées.

ANNULATION : en cas de désitement prévenir rapidement : aucun remboursement ne sera fait

A compter du jour de la déclaration (pièce justificative à l'appui), en cas d'annulation pour raison de force majeure
 60 € retenu si l'annulation a lieu plus de 30 jours avant le départ

25% du prix du pèlerinage si l'annulation a lieu du 30^{ème} au 21^{ème} jour avant le départ

50% du prix du pèlerinage si l'annulation a lieu du 20^{ème} au 8^{ème} jour avant le départ

75% du prix du pèlerinage si l'annulation a lieu du 7^{ème} au 2^{ème} jour avant le départ

100% du prix du pèlerinage si l'annulation intervient moins de 48 h avant le départ et pour non présentation au départ

Autres points à préciser :