

Direction des pèlerinages Pamiers

16 rue des jacobins 09100 Pamiers

Tel : 06 87 44 57 48

pelerinages@ariego-catholique.fr

Atout France

Mutuelle St Christophe n° 0020820056000287

Atradius n° 776 674 210

HOSPITALITÉ DIOCÉSAINE**Pèlerinage diocésain à Lourdes****Du 16 au 19 août 2022****FICHE D'INSCRIPTION ENFANTS (de 3 à 16 ans)**A remplir en **MAJUSCULES** et à retourner dès que possible, au plus tard fin juin,à : **HOSPITALITÉ DIOCÉSAINE 16 rue des Jacobins 09100 PAMIERS****Nom / Prénom de l'enfant****Nom / Prénom de l'accompagnateur à Lourdes****Lien de l'accompagnateur avec l'enfant (parent, grand-parent, autre):****Adresse****Code Postal** **Ville**.....**Téléphone fixe / portable de l'accompagnateur****Date de naissance de l'enfant****Passé vaccinal anti-COVID : OUI* - NON*****contrôlé** à la montée dans le car ou à l'arrivée à l'accueil ND à Lourdes.**Logement à Lourdes** : par l'Hospitalité Diocésaine/ Service des Pèlerinages**Transport** : - en voiture personnelle avec l'accompagnateur désigné: **OUI* NON***- en car avec malades : **OUI* NON*** au départ montée àau retour descente à**PÈLERINAGE : FORFAIT 3 – 16 ans 65 € (coût réel jusqu'à 120 € selon l'hébergement)**chèque à établir à l'ordre de l'**Hospitalité diocésaine**

Chèque : nommontant

Date :**Signature du représentant légal:****Pour tout renseignement : Jo LELONG 06 09 98 28 11**

* rayer les mentions inutiles

↓ **Ne pas découper la partie ci-dessous.****Autorisation du Représentant légal**

Nom, prénom d'une personne ayant l'autorité parentale.....

Adresse

Code Postal Ville

Adresse internet Téléphone fixe / portable

En cas d'autorité parentale partagée :

Nom, prénom de l'autre personne ayant l'autorité parentale.....

Adresse.....

Code Postal Ville

Adresse internet..... Téléphone fixe / portable

Je soussigné(e) autorise la personne mineure né(e) le ci-dessus désignée, à participer au pèlerinage à Lourdes du 16 au 19 Août 2022 avec le diocèse de Pamiers. J'autorise les responsables du pèlerinage à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'hospitalisation ou d'accident.

J'autorise l'Hospitalité Diocésaine de Pamiers à diffuser les photographies prises lors de ce pèlerinage sur lesquelles figure la personne mineure ci-dessus désignée. Cette autorisation est valable pour l'ensemble des supports utilisés par l'hospitalité (affiche, bulletin d'information, feuillet de présentation), pour des expositions relatives à l'activité de l'Hospitalité et pour des publications sur le site officiel du diocèse de Pamiers.

Le numéro de téléphone de l'accompagnateur pendant le pèlerinage :

Date :**Signature du ou des représentants légaux**