HOSPITALITE DIOCESAINE NOTRE DAME DE LOURDES

LA ROCHELLE ET SAINTES

Dates du pèlerinage : du LUNDI 04 août VENDREDI 08 août 2025

INSCRIPTION HOSPITALIER(E)

à compléter et à envoyer avant le 15 juin 2025 à Sébastien Gratadoux 5 Chemin d'Encrevé 17470 Blanzay sur Boutonne Tel 06 71 04 33 14



	M □ Mme □ Mlle – No	OM :							
Pré	Prénom :								
Da	Date de naissance : Adresse complète :								
Tél	léphone fixe	portable							
Εr	nail								
	tes-vous à jour de vot e l'Hospitalité)?	re cotisation à l'Hospitalité (permet Oui □ Non □	de recevoir le Caritas, bulletin de liaison						
20	Sur proposition du conseil, l'adhésion annuelle à notre association est maintenue à 15 € par personne ou 20€ par couple à l'ordre de HOSPITALITE DIOCESAINE. Cette cotisation donne droit à recevoir la revue Caritas en version numérique.								
Le Conseil de l'Hospitalité propose de continuer à envoyer le Caritas « papier » à ceux et celles qui n'ont pas accès à internet ou sont trop en difficulté avec l'outil informatique. D'autres hospitaliers demandent à recevoir la revue en version « papier ».									
	A ceux-là il est demandé un effort financier sous forme de don de 20 € minimum, pour l'année, en sus de la cotisation.								
	Quelle est l'année de votre première participation à l'Hospitalité :								
	Avez-vous fait votre engagement dans l'Hospitalité? Oui □ Non □ si oui : année								
	Accepteriez-vous de parrainer un(e)nouvel(le) hospitalier(e) ? Oui □ Non □								
	Si NOUVEL(LE) HOSPITALIER(E):								
	Nom parrain / Marraine(Remplir fiche d'entrée dans l'Hospitalité et déclaration de parrainage)								
	PERSONNE A PRE	EVENIR en cas de besoin (lien de p	parenté) :						
	Téléphone fixe :	ро	rtable:						
	TRANSPORT	CAR □ Joindre un chèque de 105 euros	AUTRE (voiture, train) □ Joindre un chèque de 45 euros						
		Chèque libellé à l'ordre de	HOSPITALITE DIOCESAINE						
$P\epsilon$	Pour un désistement à 15 jours il sera retenu 25% de cette somme correspondant à la réservation du transport								

VILLE DE DEPART DU CAR: (entourer la ville de départ)

LA ROCHELLE / ROCHEFORT / ST JEAN D'Y / SAINTES / PONS / JONZAC / MONTENDRE / MIRAMBEAU

TENUE PENDANT LE PELERINAGE

	HOSPITALIERES	HOSPITALIERS
Haut	Blanc (pas de débardeur)	Blanc
Bas	Bleu marine	Bleu marine

VOS SOUHAITS POUR LE PELERINAGE

◆ Souhaiteriez-vous rejoindre une équipe auprès des malades (chambre) ? Oui □ Non □ Les équipes en chambre prennent en charge les pèlerins malades ou handicapés pour l'accompagnement de base (aide à la toilette et accompagnement à la salle à manger, réfection des lits, ménage de la chambre). Elles sont sous la responsabilité d'un(e) responsable de salle. Si oui, vous pouvez indiquer vos souhaits de secteur ou responsable (les souhaits seront respectés dans la limite des places disponibles dans chaque secteur).										
Souhaiteriez-vous rejoindre l'équipe salle-à-manger ? (Places limitées) Oui □ Non □ Les hospitaliers en salles à manger prennent en charge 1 ou 2 tables de pèlerins : distribution et aide aux repas, ménage de la salle et remise du couvert. L'équipe est animée par les responsables des salles à manger.										
Souhaiteriez-vous rejoindre l'équipe prière ? La responsable organise l'équipe en fonction du nombre d'hospitali	Oui ers		Non							
Pouvez-vous brancarder ?	Oui		Non							
• Accepteriez-vous une garde de nuit ? Service de 20h à 06h30 à l'exception des nouveaux hospitaliers	Oui		Non							
G Jouez-vous d'un instrument de musique ?	Oui		Non							
• Autre :										
SENIORS : Je ne peux plus occuper de poste à St Frai, mais je désire suivre le pèlerinage librement.										
Réservé aux anciens hospitaliers – pas de nouveaux dans ce grou	<i>pe</i> Oui		Non							
J'autorise l'hospitalité à utiliser et diffuser à titre gratuit des photographies me repré exploiter ces clichés.		nt, ainsi qı ui □								
Joindre à cette inscription:										
 1 chèque suivant tarif (Car : 105 € - Autre : 45 €) libellé à l'ordre de l'Hospitalité Diocésaine. 1 chèque confirmant votre inscription hôtelière libellé à l'ordre de l'Hospitalité Diocésaine. 3 chèques séparés : 1 pour l'adhésion, 1 pour le voyage et 1 pour l'hôtel Une photo récente obligatoire (plan Vigipirate en cours) La feuille d'hébergement pour réservation La feuille RGPD (Règlement général sur la protection des données) + Charte de bientraitance Extrait de casier judiciaire 										
Possibilité d'établir plusieurs chèques (inscrire la date de dépôt au crayon de papier). Aucun chèque ne sera déposé avant le 02 août 2025										
Journée de préparation le dimanche 27 juillet 2025 □ Lieu : Maison Diocésaine □ Accueil à partir de 8 heures 30 ; début de la réur □ PRESENCE INDISPENSABLE (sinon prévenir re	nion 9									



☐ Apporter pique-nique



L'INSCRIPTION AU PELERINAGE SERA VALIDEE QUAND L'ENSEMBLE DES DOCUMENTS (VOIR CI-DESSUS) ET LES CHEQUES D'INSCRIPTIONS SERONT RECEPTIONNES PAR SEBASTIEN