# Pèlerinage à Nevers

# du 14 au 16 novembre 2025

### **BULLETIN D'INSCRIPTION**

N°

Enregistré par ordre d'arrivée



## Direction des pèlerinages

12 place de Lavalette – CS 90051 38028 GRENOBLE Cedex 1 Tél : 04 38 38 00 36

#### pelerinages@diocese-grenoble-vienne.fr

N° immatriculation ATOUT France : IM038110025

N° contrat MSC Pro : 0020820035000287 Garantie financière : ATRADIUS N°543870



## Hospitalité Dauphinoise

12 place de Lavalette - CS 90051 38028 GRENOBLE Cedex 1

Tél: 04 38 38 00 38 (demander « hospitalité »)

Permanence: mardi 9h30 à 12h00 hospitalite@diocese-grenoble-vienne.fr

# Inscriptions avant le 30 avril ou avant si le séjour est complet (60 places)

Remplir un bulletin par couple OU un bulletin par personne seule

#### Participant 1:

| J'accepte de me mettre au |                                       |                     |                             |  |
|---------------------------|---------------------------------------|---------------------|-----------------------------|--|
|                           | O Animer un temps de prière           |                     |                             |  |
| • Faire chanter le groupe | O Assistant sanitaire                 | • Autre, précisez : |                             |  |
| Mme Mr Sœur Père :        |                                       | Prénom              | ·                           |  |
|                           |                                       |                     | ité :                       |  |
|                           |                                       |                     |                             |  |
| Code postal :             | Commune :                             | Paroisse :          |                             |  |
| Tél fixe :                | l fixe : Tél portable :               |                     |                             |  |
|                           |                                       |                     |                             |  |
| Personne hors pèlerinag   | <u>e</u> à contacter en cas d'urgence | <b>:</b> :          |                             |  |
| Mme Mr : Nom              |                                       | Prénom :            |                             |  |
|                           |                                       |                     | ien de parenté :            |  |
| Participant 2 :           |                                       |                     |                             |  |
| J'accepte de me mettre au | service du pèlerinage :               |                     |                             |  |
|                           | r l'instrument que vous pouvez em     | nporter             | O Animer un temps de prière |  |
| O Faire chanter le groupe | O Assistant sanitaire                 | O Autre, précisez : |                             |  |
| Mme Mr Sœur Père :        |                                       | Prénom              | :                           |  |
|                           |                                       |                     | ité :                       |  |
|                           |                                       |                     |                             |  |
| Code postal :             | Commune :                             | Paroisse :          |                             |  |
|                           | Tél portable                          |                     |                             |  |
|                           | ·<br>                                 |                     |                             |  |
| Personne hors pèlerinag   | <u>e</u> à contacter en cas d'urgence | ı:                  |                             |  |
| Mme Mr : Nom              |                                       | Prénom :            |                             |  |
|                           | Tél nortable :                        |                     |                             |  |

#### **ALLERGIES ET INTOLERANCES**

Pour votre confort, merci de nous signaler votre régime alimentaire ou toutes difficultés que vous jugez utiles de

| nous communiquer afin que nous les transmetti   | · ·  | , , , ,  |  |
|---|--|--|--|
| VOYAGE EN CAR – cocher le lieu de départ  O Grenoble, gare routière O Voiron, parkir O Bourgoin, parking de covoiturage de la Grive, *Si retour différent, merci de l'indiquer :  | ACTIVITES A LA CARTE LE SAMEDI A 16H30  Consulter le programme et faire votre choix afin de permettre les réservations. Merci !  Participant 1:  *choix 1: |  |  |
| HEBERGEMENT – je désire une chambre   |  | *choix 2 (si le 1 n'a pas lieu) :  |  |
| O 1 lit (supplément de 50€) O 2 lits O 1 lit (graphement de 50€) O 2 lits O 1 lit (graphement de 50€) PRIX ET REGLEMENT  Prix: 250€ (1) par personne  | •  | Participant 2:  *choix 1: *choix 2 (si le 1 n'a pas lieu):   |  |
| <ul> <li>Prévoir en supplément : si demande d'une d'ajouter 2% de commission sur la valeur des vacances (ANCV) si ce n'est pas déjà indiqué</li> <li>Possibilité d'échelonner le règlement en 3 c septembre, le 3eme début octobre. Envoyer mise en banque. Etablir les chèques à l'or</li> </ul> | chèques). Compléter Nom<br>hèques : le 1 <sup>er</sup> sera retiré à<br>les 3 chèques avec l'inscri  | et adresse du titulaire sur chaque chèque<br>réception de l'inscription, le 2eme début<br>ption et noter au dos la date souhaitée de |  |
| Participant 1   |  |  |  |
| Séjour : 250€ par personne (1)  | MODE   | DE DECLEMENT (and a standard and a substitute)   |  |

| Sejour : 250€ par personne (1)        |  |
|---------------------------------------|--|
| Supplément chambre individuelle + 50€ |  |
| Frais commission sur montant chèques  |  |
| vacances : 2%                         |  |
| Participant 2                         |  |
| Séjour : 250€ par personne (1)        |  |
| Supplément chambre individuelle + 50€ |  |
| Frais commission sur montant chèques  |  |
| vacances : 2%                         |  |
| TOTAL                                 |  |

| MODE DE REGLEMENT (cadre réservé au secrétariat) |  |  |
|--|--|--|
| ○ En espèces                                     |  |  |
| ○ En chèque(s) :                                 |  |  |
| O En chèque(s) vacances :                        |  |  |
| TOTAL  |  |  |

(1) Le tarif comprend les frais d'inscription et assurance, le transport, l'hébergement en pension complète du dîner du vendredi soir au déjeuner du dimanche midi ainsi que les activités. Le tarif ne comprend pas café et vin à l'espace Bernadette, les activités pendant le temps libre le samedi entre 16h30 et 19h.

\*Les conditions générales de vente pour les pèlerinages organisés par la Direction des pèlerinages sous l'agrément n° IM 038 11 00 25 sont disponibles sur le site : https://www.diocese-grenoble-vienne.fr/CGV\_pelerinages.html

\*En m'inscrivant, j'autorise l'hospitalité dauphinoise et la direction des pèlerinages à utiliser, uniquement dans le cadre de son activité, les photos et vidéos qui pourraient être prises de moi. En signant ce bulletin, je reconnais avoir pris connaissance du programme prévisionnel, des conditions de transport et d'hébergement, de la participation financière, ainsi que des conditions générales et des garanties de la Mutuelle Saint Christophe.

\*Je fais une copie de ce bulletin qui fait office de contrat que je conserve.

| INSCRIPTION ET REGLEMENT A ENVOYER A: |                                  |            |                      |                             |  |  |  |
|---------------------------------------|----------------------------------|------------|----------------------|-----------------------------|--|--|--|
| Annick GUILLAUD                       | 14 chemin de la princière        | 38690 Biol | Tél : 06 63 56 83 67 | annick.guillaud38@gmail.com |  |  |  |
| FAIT A                                | LE                               |            |                      |                             |  |  |  |
| Signature, précéd                     | dée de la mention « <i>Lu et</i> | approuvé » |                      |                             |  |  |  |