



# VOYAGE DE LA FRATERNITE 03 AU 08 AOUT 2026 LOURDES FICHE D'INSCRIPTION



Sanctuaire de Lourdes

Pour tous renseignements contacter : **Jocelyne NUNEZ** Tél : 06.69.27.48.39 / [jocelyne.nunez@orange.fr](mailto:jocelyne.nunez@orange.fr)  
**Corine MARIN** Tél. 06.14.02.53.48 / [corinemarin7@gmail.com](mailto:corinemarin7@gmail.com)

## ETAT CIVIL

**DATE LIMITE D'INSCRIPTION : 30 AVRIL 2026**

Civilité (1) \* : Prénom \* : Nom \*  
Date de naissance \* : Lieu de naissance \* Nationalité \* :

## COORDONNEES

Adresse \* : Code Postal \* : Ville \* :  
Pays \* : Adresse mail :  
Téléphone Fixe (2) \* : Portable (2) \* :  
Nom du groupe, l'équipe ou la Fraternité :

**\* Joindre la photocopie d'un justificatif d'identité (C.N.I. recto-verso, passeport, titre de séjour recto-verso)**

## Personne à prévenir en cas d'urgence

Prénom \* : Nom\* :  
Adresse mail :  
Téléphone fixe (2)\* : Téléphone mobile (2)\* :

## DIRECTION DES PELERINAGES DU DIOCESE DE TROYES

10 rue de l'Isle - CS 30070 - 10004 TROYES Cedex  
Tél : 06.49.02.29.69 - courriel : [pele.troyes@gmail.com](mailto:pele.troyes@gmail.com)  
N° de SIREN : 780 348 074 — Immatriculation Atout France : IM 010110002  
Contrat responsabilité civile professionnelle : MSC N° 3207929704 - 0000581089  
Garantie financière : Atradius N° 543851 / 20901235

(\*) A compléter obligatoirement -

(1) Monsieur, Madame, Père, Sœur, Frère, Diacre

(2) Préciser au moins un numéro de téléphone – pour les personnes sans téléphone noter 00000

(3) Cocher la case si oui -

(4) Indiquer vos remarques dans la partie « observations » et joindre, si nécessaire, une photocopie des documents utiles

### Informations Complémentaires

Adulte (3) Mineur (3)

Personne présentant une situation d'handicap (3)

Responsable de groupe (3)

Equipe d'animation (3)

Moyen de transport : Autocar

Moyens personnels (3)

(3) J'accepte de partager ma chambre avec, (indiquez le prénom et nom de la personne) (chambre de 2 personnes)

(3) je partage la chambre avec mon conjoint (indiquez son prénom nom)

(3) Je me déplace en fauteuil

(3,4) Je suis un régime alimentaire

(3,4) J'ai un souci de santé

(3) Je peux animer un groupe de partage

(3) Je peux animer un atelier partage des talents Lequel ?

(3) J'ai un autre talent Lequel ?

(3) Je joue d'un instrument de musique Lequel ?

### Observations :

### Engagements :

(3) J'ai pris connaissance des conditions générales et particulières de vente et de la fiche descriptive, et je les accepte

Fait à

Le

Signature précédée de la mention manuscrite « **lu et approuvé** »



# VOYAGE DE LA FRATERNITE 03 AU 08 AOUT 2026 LOURDES FICHE DE PAIEMENT



Sanctuaire de Lourdes

A PAYER	Tarif de Base Par personne	Nombre de personnes	Total	Règlement comptant	Total
Adulte par personne	360,00€			Espèces	
<b>Tarif famille</b>					
Couple par personne	320,00 €			virement bancaire	
de 11 à 16 ans (compris)	300,00€			chèque bancaire	
de 3 à 10 ans (compris)	250,00€				
Enfants de moins de 3 ans	Gratuit				
Prise en charge					
<b>Total à régler</b>				<b>TOTAL</b>	

- Chèque bancaire à l'ordre de : **La Direction des Pèlerinages (VF Lourdes) adresser à Jocelyne ou Corine**  
 Virement bancaire : **Assoc. Diocésaine de Troyes FR76 1100 6550 0024 6053 5318 196 (SVP justificatif du virement à envoyer par mail : [jocelyne.nunez@orange.fr](mailto:jocelyne.nunez@orange.fr))** Afin d'être couvert par l'assurance de la Mutuelle St Christophe, cette date devra obligatoirement se situer avant le 10 juillet 2026.

**Echéancier :**

mois	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	TOTAUX
espèces													
chèque Bancaire													
Remettre le													
Montant													
Virement bancaire													

Fait à  
Le participant ou son représentant légal

le  
Pour l'Organisation Jocelyne NUNEZ