

# PÈLERINAGE DIOCÉSAIN À LOURDES

Du lundi 22 avril au  
vendredi 26 avril 2019

« Heureux vous les pauvres car le  
Royaume des Cieux est à vous »

Luc 6,20



Sous la présidence de **Monseigneur  
Laurent CAMIADE**

Prédicateur **Père Christian ROBERT**

Secrétariat-Renseignements  
**Brigitte BÉRA-LEYGONIE**  
Tél : 06 33 19 79 76

- HOSPITALITÉ DIOCÉSAIN -

Président : Jean Marc LASFARGUETTES  
jean-marc.lasfarguettes@orange.fr

- DIRECTION DES PÈLERINAGES -

André DECUP – tél. : 06 81 20 24 01  
Agrément Tourisme : IMO 046 130 001

DATE LIMITE D'INSCRIPTION : 18 mars 2019

Prix unique d'inscription: 84 € quel que soit le lieu de départ.

Ce prix comprend : Trajet – Assurance – Taxe de séjour-  
Taxe sanctuaire et frais divers.

Un forfait de 36 € est demandé à ceux qui viennent par leurs propres moyens.

**ATTENTION** : Aucun remboursement si désistement après le 07 avril 2019

- Retenue de 50 % si désistement entre le 18 mars et le 07 avril 2019
- Remboursement intégral si désistement avant le 18 mars 2019.

**Hébergement** : pour TOUS, le prix de séjour sera réglé à la Trésorière **pendant le pèlerinage** par chèque à l'ordre de : **HOSPITALITÉ DIOCÉSAIN DE CAHORS**  
Accueil Notre Dame 2<sup>ème</sup> étage : Ste Thérèse

| Lieux départs – retours<br>(Horaires Indicatifs –<br>Ajustements possibles) | Heures<br>Départ<br>Lundi 22<br>avril | Heures Retour<br>vendredi 26<br>avril |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|
| FIGEAC – parking cars<br>Delbos   | 8 H                                   | 17 H 30                               |
| GRAMAT – groupe scol.<br>Brouqui  | 9 H                                   | 18 H 30                               |
| GOURDON – derrière<br>hôpital   | 8 H 30                                | 18 H 30                               |
| SAINT CERE – stade de<br>rugby à côté du<br>Funérarium                      | 8 H                                   | 18 H 30                               |
| CAHORS –Parking Ludo<br>Rolles  | 10 H                                  | 17 H 30                               |
| CASTLNAU M – place<br>mairie  | 10 H                                  | 17 H 30                               |
| TOULOUSE – sur rocade   | 11 H                                  | 15 H                                  |
| LOURDES – Accueil Notre-<br>Dame Transit                                    |                                       | Départ à partir<br>de 13H             |

Réunions de préparation hospitaliers(ères) (obligatoire pour les nouveaux) :

Cahors, Maison des Œuvres : 06 avril 2019  
de 9 h à 12 h 30

Figéac, salle Ozanam : 13 avril 2019  
de 9 h à 12 h 30

Pique-nique partagé en fin de réunion

Si vous souhaitez aider des personnes dans le besoin, les offrandes sont reçues par :

Jacqueline ALARY 230 route du Moulin 46230 CIEURAC,  
chèque à l'ordre de « Association diocésaine ».

Reçu fiscal possible à votre demande.

**Partie à conserver**

Partie à renvoyer

**BULLETIN HOSPITALIER (ÈRE)**

(un bulletin par personne)

Date limite d'inscription : 18 mars 2019

M. / Mme/Mlle/ Abbé/Soeur ;

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Groupement paroissial: .....

Profession (ex.).....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

Téléphone portable : .....

Courriel : .....

J'autorise l'échange de documents par message électronique : **OUI / NON**

Lieu de départ : .....

Lieu de retour (si différent) : .....

Je verse la somme de : **84 euros** par personne par chèque à l'ordre de :

**HOSPITALITÉ DIOCÉSAINE DE CAHORS**

que j'adresse avec ce bulletin et une enveloppe timbrée **sans adresse, sans fenêtre**, format 21,7 x 10,7 à :

**Jean-Marc LASFARGUETTES**

**12 rue des Chardonnerets 46000 CAHORS**

Je souhaite être : (Rayer les mentions inutiles) - -

- Hospitalier (ière)
- Infirmier (ière)
- Aide-soignante
- Auxiliaire

Je propose de faire équipe pour le service avec Nom(s) Prénom(s).....

.....

Accompagner et voyager avec.....

.....

M'occuper en chambre de.....

**HÉBERGEMENT en PENSION COMPLETE**

PAR PERSONNE ET PAR JOUR (hors boissons)

Montant à devoir : prix entouré x 4

Paiement à la Trésorière située Accueil Notre Dame

Entourez votre choix (hôtel et prix)

| HÔTELS                               | Ch.Ind  | Ch.Double | Ch.Triple |
|--------------------------------------|---------|-----------|-----------|
| CENTRAL (CEN)                        | 58      | 47        | 46        |
| ND de LOURDES (NDL)                  | 70      | 54        | 54        |
| St ETIENNE (ETI)                     | 62      | 48        | 48        |
| St LOUIS de France (SLF) AGENA (AGE) | 63      | 53        | 53        |
| BASILIQUE (BAS)                      | 70      | 53        | 53        |
| Hospitalité N.D..L                   |         |           |           |
| HOSPITALET (HOS) (Hospitalières)     | Non     | 38        | Non       |
| ST MICHEL (SMI) (Brancardiers)       | Dortoir | x         | 33        |

Je souhaite partager ma chambre à l'hôtel avec

:

- Mon conjoint, Nom/Prénom

.....

- Autre(s) personne(s) Nom(s)/prénom(s)

.....

.....

Pour une première inscription, donner, si possible, le nom d'un (e) hospitalier (ère) que vous connaissez :

Prénom.....NOM.....

**OBLIGATOIRE : joindre photocopie côté photo carte d'identité ou passeport ou photo récente (inscrire nom et prénom au dos)**

Pensez à ramener vos badges et foulards. Merci.

A....., le.....

Signature