

# 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 (Horaires Indicatifs – Ajustements possibles)	Heures Départ Lundi 22 avril	Heures Retour vendredi 26 avril
FIGEAC – parking cars Delbos	8 H	17 H 30
GRAMAT – groupe scol. Brouqui	9 H	18 H 30
GOURDON – derrière hôpital	8 H 30	18 H 30
SAINT CERE – stade de rugby à côté du Funérarium	8 H	18 H 30
CAHORS –Parking Ludo Rolles	10 H	17 H 30
CASTLNAU M – place mairie	10 H	17 H 30
TOULOUSE – sur rocade	11 H	15 H
LOURDES – Accueil Notre- Dame Transit		Départ à partir 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 PERSONNE  
MALADE OU HANDICAPEE**  
(un bulletin par personne)

**Date limite d'inscription 18 mars 2019**

**M. / Mme/Mlle/ Abbé/Soeur ;**

**Nom :**.....

**Prénom :**.....

**Date de naissance :** .....

**Groupement paroissial :** .....

**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 :

**Madame Cécile JAUBERTIE  
Le Bourg – RD 820 – 46200 LANZAC**

Par retour, je recevrai :

**1 - un dossier médical à faire remplir par mon médecin traitant**

**2 - une fiche de liaison à remplir avec l'aide d'un(e) Hospitalier(ère) de préférence, d'un aide-soignant ou d'un aidant familial.**

**Prix du séjour à l'Accueil Notre Dame :**

**188 €** pour les personnes logées

**Dossier complet à renvoyer le plus tôt possible,  
dernier délai le 04 avril 2019**

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

**nom :**.....**Prénom**.....

**N° Tél. portable :** .....

Si à l'aller et/ou au retour en car vous êtes accompagné, notez ici

**nom, prénom, adresse et N° de téléphone portable de la personne qui vous accompagne :**

.....

Si vous souhaitez être en chambre avec une ou plusieurs personnes, indiquez ici,

**nom(s), prénom(s)**.....

.....

Si vous souhaitez être à l'Accueil Notre-Dame avec une hospitalière, indiquez ici,

**nom, prénom**.....

.....

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

**IMPORTANT : les inscriptions ne seront définitives qu'après réception des dossiers médicaux et acceptation par l'Hospitalité (en cas de refus par cette dernière, le chèque joint à l'inscription vous sera renvoyé.)**

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

**Signature**