

# PELERINAGE du ROSAIRE - Bretagne-Maine

3, rue Brizeux - 35700 RENNES

Tel 06 77 12 95 31

site Internet: [bretagne-maine.pelerinage-rosaie.org](http://bretagne-maine.pelerinage-rosaie.org)  
mail secrétariat : [secretariat.bm@pelerinage-rosaie.org](mailto:secretariat.bm@pelerinage-rosaie.org)

Bulletin BLANC à renvoyer - Bulletin JAUNE à garder



**Du Lundi 30 Septembre au Samedi 5 Octobre 2024**

- |                               |                                |                                       |  |                                      |
|-------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mme  | <input type="checkbox"/> Soeur | <input type="checkbox"/> Pèlerin      | <input type="checkbox"/> Aumônier      | <input type="checkbox"/> Choriste    |
| <input type="checkbox"/> Mlle | <input type="checkbox"/> Abbé  | <input type="checkbox"/> Hospitalière | <input type="checkbox"/> Médecin       | <input type="checkbox"/> Hôtesse     |
| <input type="checkbox"/> Mr   | <input type="checkbox"/> Frère | <input type="checkbox"/> Brancardier  | <input type="checkbox"/> Infirmier/ère | <input type="checkbox"/> Commissaire |
|                               |                                |                                       | <input type="checkbox"/> Kiné          |                                      |

Nom .....

Prénom ..... Date de naissance ...../...../.....

Adresse .....

Code Postal ..... Ville .....

Tél .....

Mail .....

J'ai besoin d'un fauteuil en hôtel (caution de 50€) Poids: .....

- |                               |                                |                                       |  |                                      |
|-------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mme  | <input type="checkbox"/> Soeur | <input type="checkbox"/> Pèlerin      | <input type="checkbox"/> Aumônier      | <input type="checkbox"/> Choriste    |
| <input type="checkbox"/> Mlle | <input type="checkbox"/> Abbé  | <input type="checkbox"/> Hospitalière | <input type="checkbox"/> Médecin       | <input type="checkbox"/> Hôtesse     |
| <input type="checkbox"/> Mr   | <input type="checkbox"/> Frère | <input type="checkbox"/> Brancardier  | <input type="checkbox"/> Infirmier/ère | <input type="checkbox"/> Commissaire |
|                               |                                |                                       | <input type="checkbox"/> Kiné          |                                      |

Nom .....

Prénom ..... Date de naissance ...../...../.....

Adresse .....

Code Postal ..... Ville .....

Tél .....

Mail .....

J'ai besoin d'un fauteuil en hôtel (caution de 50€) Poids: .....

## Personne à prévenir en cas de nécessité :

Nom ..... Prénom ..... Tél .....

## Assurance rapatriement

Nom ..... Tél .....

Association bénéficiaire de l'agrément "Pèlerinage du Rosaire" impasse Lacordaire - 31078 Toulouse Cedex  
Agrément N° AG 031970004 - Assurance RC et Garanties Financière AXA Assurances - 26 rue Drouot -  
75009 PARIS

## TRANSPORT : PRIX / PERSONNE DANS LE BULLETIN D'INFORMATION

Ville de départ et retour du car .....

**Prix du Transport :** Prix .....X ..... A1  €

Je voyagerai par mes propres moyens

Dans ce cas, une contribution de 20€ par Personne est demandée pour  
aider au transport des malades

Prix 20 X ..... A2  €

## HÔTEL : PRIX / PERSONNE DANS LE BULLETIN D'INFORMATION

Hôtel choisi : .....

Chambre :  Double/twin ou triple : Prix ..... x ..... B1  €

Individuelle : Prix..... x ..... B2  €

Je me logerai par mes propres moyens

Frais de dossier obligatoire : 47 €/personne = 47 x ..... C  €

*L'inscription sera validée à réception du règlement des frais de dossier*

**Je souhaite faire un don à l'association** D  €

Un reçu fiscal sera transmis à partir de 25€

## MONTANT TOTAL DU PELERINAGE :

[A1 ou A2] + [B1 ou B2] + C + D =  €

## REGLEMENT:

Chèque à l'ordre du Pèlerinage du Rosaire

CB en ligne sur le site: [bretagne-maine.pelerinage-rosaie.org](http://bretagne-maine.pelerinage-rosaie.org)

Paiement à 100%  Paiement en plusieurs fois / joindre TOUS les chèques

Je soussigné (e) .....certifie avoir pris connaissance du  
programme, de la participation financière et des conditions générales de vente stipulées  
au verso et **du respect de la charte financière en vigueur au moment du pèlerinage.**

**Je vous confirme mon inscription et vous adresse la somme de (en toutes lettres)**

.....euros

A :

Le : ...../...../ 2024

SIGNATURE

## ANNULATION :

Les pèlerins empêchés de participer au pèlerinage devront avertir le secrétariat  
par courrier ou par mail. **Les frais de dossiers seront retenus dans tous les cas.**