

BULLETIN D'INSCRIPTION POUR LES HOSPITALIERS (ERES)

LOURDES 16-22 JUILLET 2023

Dernier délai d'inscription : 15 mai 2023

Veuillez remplir impérativement et lisiblement toutes les rubriques.



La Suisse à Lourdes
Pèlerinage d'été

Madame Monsieur Prêtre Soeur

Nom	Prénom
Rue et N°	
N°postal	Domicile
Nationalité	Tel
Né (e) le / /	E-mail
Profession soignante	Profession autre
Assurance Maladie	N°de carte : 80756...

Je choisis le trajet en car suivant :

Ligne 1 (VS) Sierre Gare Cff Sion Gare Cff Leytron terrain de foot
 Martigny Gare Cff St-Maurice Gare Cff Monthey Gare Cff
 Chailly Arrêt de bus P+R (parc derrière hôtel de Chailly) Lausanne Croisette M2
 Morges Parc des sports Genève Aéroport Arrêt de bus Halle N°7

Ligne 2 (JU) Courrendlin Arrêt postal vers l'église Delémont Halle des expositions
 Glovelier Halle des fêtes Saignelégier Place du 23 juin
 Noirmont Le Soleil La Cibourg
 La Chaux-de-Fonds Av. Léopold Robert 65-68 Boudevilliers Arrêt de bus
 Neuchâtel Gare Cff Yverdon-les-Bains Gare Cff

Ligne 3 (FR) Fribourg Parking cimetièrre St-Léonard Bulle Gare routière
 Châtel-Saint-Denis Gare TPF (ancienne)

Je suis :

Adulte Fr. 760.- Fr. _____
 Jeune de 18 à 25 ans Fr. 360.- Fr. _____

Assurance Annulation obligatoire :

Oui, je désire l'assurance annulation Fr. 40.- Fr. _____
 Non j'ai une assurance annulation privée

Logements :

Chambre à 1 lit Fr. 200.- Fr. _____

TOTAL Fr. _____

Je désire partager ma chambre avec _____

Je désire voyager en :

Car des malades Car des pèlerins

Avez-vous déjà participé à un pèlerinage à Lourdes l'été : OUI NON

Si oui, combien ? _____

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom et prénom _____

Tél. fixe _____

Portable _____

Je m'engage comme :

Médecin

Infirmier (ère) diplômé (e)

Aide-soignant (e)

Pharmacien (ne)

ASSC (Inf. Assist.)

Hospitalier (ère) de salle

Contact :

Christian Roduit

078/ 846 30 87

Hospitalier (ère) de transport

Groupe cérémonies

Aide au restaurant

Veilleur de nuit

Equipe polyvalente

Petites mains de l'accueil

Remarques :

Photos et vidéos prises durant la semaine :

Oui, j'accepte leur publication (Site, facebook, instagram, flyers, clip...)

Non, je n'autorise pas leur publication

Communication :

Oui, j'accepte de recevoir toutes les informations par e-mail

Non, je préfère recevoir les informations par courrier

J'accepte vos conditions générales dont j'ai pris connaissance.

Lieu et date _____

Signature _____

Inscriptions et renseignements :

Voeffray Anne-Chantal, Route de l'Abbaye 36, 1963 Vétroz

+41 79 748 89 29

inscriptions@pele-ete-lourdes.ch

