PELERINAGE des AÎNÉS à LOURDES

13-14 et 15 Avril 2024

FICHE D'INSCRIPTION

AÎNÉS

A remplir en **MAJUSCULES** et à retourner dès que possible.
Au plus tard le 18 Mars 2024, au
SECRETARIAT HOSPITALITE BORDELAISE
145 rue St Genès
33000 BORDEAUX
☎ 05 56 24 97 07
venir@hospitalite.bordelaise.com

Prénom/Nom

Adresse

Code postal Ville

Doyenné :

Identité

A compléter ou rectifier éventuellement

Date de naissance : Tél. fixe :
Profession : Tél. portable :
Je suis déjà allé à Lourdes avec l'H.B : oui non (1) E-mail :
Personne à prévenir en cas de nécessité :
Nom : _____ Ville : _____ Tél. : _____
Tuteur (le cas échéant)_____ Tél : _____

Transport -Déplacement

Je vais à Lourdes par mes propres moyens. (1) OUI NON

Je demande qu'une place me soit réservée dans l'autobus (1) OUI NON

Coordonnées de la personne vous accompagnant à l'autobus à l'aller et au retour :
Nom ……..Tél…….Portable……..

Lieu d'embarquement et de débarquement souhaité (1)

Bx Gare Saint Jean Bx « Ma Maison «

Le Bouscat Le Haillan Langon

Libourne gare Intermarché Yvrac

(1) Entourez la réponse souhaitée

Ces lieux seront éventuellement ajustés en fonction des inscriptions.
Votre point d'embarquement et l'horaire vous seront confirmés début avril.

SUITE AU VERSO

…/…

Questionnaire santé

- Suivez-vous un traitement médical ? ……. OUI* NON*
  Si oui, vous devez apporter vos médicaments et la copie de la dernière ordonnance.
- Suivez-vous un régime spécial ? …… OUI NON
  Si oui, lequel : …….
  …….
- Points à surveiller : Diabète ……... OUI NON
  Allergies ……. OUI NON

- Avez-vous besoin d'une aide à la toilette ? …… OUI NON
- Avez-vous besoin d'un fauteuil roulant ?
  - en permanence…….. OUI NON
  - seulement pour vous rendre aux cérémonies … OUI NON

Souhaitez-vous*****: Faire le geste de l'eau **ou** Participer au chemin de croix

Nom de votre médecin traitant :…… Tél : ……
Son adresse : …….
……

** Veuillez entourer la bonne réponse.*

==========

Logement

Tous les Aînés sont logés à l'intérieur du Sanctuaire : à l'ACCUEIL NOTRE-DAME

Je souhaite être logé(e) dans la même chambre que : …….

(Dans la mesure du possible, il sera tenu compte de cette demande, mais aucun changement ne pourra se faire à l'arrivée)

==========

Inscription-Règlement

Le prix du pèlerinage est de **200 €**
Ce prix comprend : le voyage, la pension complète du samedi midi au lundi midi, les frais d'inscription et l'abonnement aux « Carnets de l'HB ».
En cas d'annulation, une somme de 18€ sera retenue pour frais de dossier.

Je m'engage à respecter les consignes qui seront données par l'Hospitalité Bordelaise et les responsables de l'Accueil Notre-Dame.
*Je règle par un chèque à l'ordre de « **Hospitalité Bordelaise**».*

Fait à ……. le …….

Signature :

Nota : les chèques ne seront encaissés qu'après le 30 mars 2024