

FICHE D'INSCRIPTION

Lourdes : dimanche 27 septembre 2026

Opérateur Atout France N° IM081110004

IDENTITE

(joindre obligatoirement la photocopie de la carte d'identité)

Mme Mr Sœur Abbé Mgr

Nom : _____

Prénom : _____

Date de Naissance : _____

Adresse : _____

Mail : _____

Tél. portable (obligatoire) _____

Personne à prévenir en cas de besoin :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse _____

Tél. domicile : _____ portable : _____

A cocher OBLIGATOIREMENT

() Je déclare avoir une bonne condition physique. J'ai pris note qu'une distance de marche significative est à prévoir entre le parking de l'autocar et la prairie, et que la journée se déroulera entièrement debout. Je m'assure que mon état de santé et ma capacité à marcher me permettent de suivre ce rythme de manière autonome, sous ma propre responsabilité.

AUTORISATION

Je soussigné(e) certifie avoir pris connaissance du programme, de la participation financière et des conditions générales et particulières. Les organisateurs s'efforceront de faire respecter le protocole sanitaire, cependant ils ne sauraient être tenus responsables en cas de contagion avant, pendant ou après cette journée. Les participants qui s'inscrivent le font sous leur entière responsabilité sans prétendre à quelques dédommagements que ce soit.

Je confirme mon inscription et adresse la somme demandée. J'autorise les responsables de cette journée à utiliser les photos et prises vidéo où je figure, sur tout document numérique relatif aux pèlerinages futurs. « *Sachant que les données contenues dans ce formulaire ne seront jamais vendues ou données à d'autres organismes, j'accepte que mes données personnelles soient conservées et utilisées au sein de la Direction diocésaine des pèlerinages d'Albi* »

Fait à....., le..... 2026

(signature précédée de la mention « Lu et approuvé »)

Chèque n° :

à l'ordre de A.D.A Pèlerinages diocésains