



BULLETIN D'INSCRIPTION - Famille

Pèlerinage diocésain à Lourdes - 17 au 22 août 2026 (6 JOURS - 5 NUITS)

À compléter et à retourner avant le 14 juillet 2026

PÈLERIN 1: ADULTE ACCOMPAGNANT

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom		Prénom	
Mail		Date de Naissance	
Téléphone		Nationalité	
Adresse			
Ville		CP	

Je viens à Lourdes pour la première fois ☐

PERSONNE HORS PÈLERINAGE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE PENDANT LE SÉJOUR (OBLIGATOIRE)

Nom/Prénom		Téléphone		Lien de parenté	
------------	----------------------	-----------	----------------------	-----------------	----------------------

SERVICE ET SOLIDARITÉ

☐ ANGE GARDIEN: je me mets à disposition pour aider des personnes dans le besoin

☐ ANGE GARDÉ: de temps en temps, j'ai besoin d'aide (un bras pour me soutenir, m'accompagner à une célébration...)

J'accepte de me mettre au service avant ou pendant le pèlerinage:

- ☐ pour la logistique
- ☐ pour être servant d'autel (j'apporte mon aube)
- ☐ pour faire chanter l'assemblée
- ☐ pour la chorale
- ☐ pour être musicien (instrument facilement transportable):
- ☐ pour être photographe

SANTÉ

Pathologie(s) à signaler en cas d'urgence:

Allergie(s) alimentaire(s) à signaler pour les repas:



BULLETIN D'INSCRIPTION - Famille

Pèlerinage diocésain à Lourdes - 17 au 22 août 2026 (6 JOURS - 5 NUITS)

À compléter et à retourner avant le 14 juillet 2026

PÈLERIN 2: 2^E ACCOMPAGNANT OU ENFANT 1

☐ Madame / Fille

☐ Monsieur / Garçon

Nom		Prénom	
Mail		Date de Naissance	
Téléphone		Nationalité	
Adresse			
Ville		CP	

Je viens à Lourdes pour la première fois ☐

PERSONNE HORS PÈLERINAGE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE PENDANT LE SÉJOUR (OBLIGATOIRE)

Nom/Prénom		Téléphone		Lien de parenté	
------------	--	-----------	--	-----------------	--

SERVICE ET SOLIDARITÉ

J'accepte de me mettre au service pendant le pèlerinage:

- ☐ pour la logistique
- ☐ pour être servant d'autel (j'apporte mon aube)
- ☐ pour faire chanter l'assemblée
- ☐ pour la chorale
- ☐ pour être musicien (instrument facilement transportable):

SANTÉ

Pathologie(s) à signaler en cas d'urgence:

Allergie(s) alimentaire(s) à signaler pour les repas:



BULLETIN D'INSCRIPTION - Famille

Pèlerinage diocésain à Lourdes - 17 au 22 août 2026 (6 JOURS - 5 NUITS)

À compléter et à retourner avant le 14 juillet 2026

PÈLERIN 3: ENFANT

☐ Fille ☐ Garçon

Nom		Prénom	
Mail		Date de Naissance	
Téléphone		Nationalité	
Adresse			
Ville		CP	

Je viens à Lourdes pour la première fois ☐

PERSONNE HORS PÈLERINAGE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE PENDANT LE SÉJOUR (OBLIGATOIRE)

Nom/Prénom		Téléphone		Lien de parenté	
------------	----------------------	-----------	----------------------	-----------------	----------------------

SERVICE ET SOLIDARITÉ

J'accepte de me mettre au service pendant le pèlerinage:

- ☐ pour la logistique
- ☐ pour être servant d'autel (j'apporte mon aube)
- ☐ pour faire chanter l'assemblée
- ☐ pour la chorale
- ☐ pour être musicien (instrument facilement transportable):

SANTÉ

Pathologie(s) à signaler en cas d'urgence:

Allergie(s) alimentaire(s) à signaler pour les repas:



BULLETIN D'INSCRIPTION - Famille

Pèlerinage diocésain à Lourdes - 17 au 22 août 2026 (6 JOURS - 5 NUITS)

À compléter et à retourner avant le 14 juillet 2026

PÈLERIN 4: ENFANT

☐ Fille ☐ Garçon

Nom		Prénom	
Mail		Date de Naissance	
Téléphone		Nationalité	
Adresse			
Ville		CP	

Je viens à Lourdes pour la première fois ☐

PERSONNE HORS PÈLERINAGE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE PENDANT LE SÉJOUR (OBLIGATOIRE)

Nom/Prénom		Téléphone		Lien de parenté	
------------	----------------------	-----------	----------------------	-----------------	----------------------

SERVICE ET SOLIDARITÉ

J'accepte de me mettre au service pendant le pèlerinage:

- ☐ pour la logistique
- ☐ pour être servant d'autel (j'apporte mon aube)
- ☐ pour faire chanter l'assemblée
- ☐ pour la chorale
- ☐ pour être musicien (instrument facilement transportable):

SANTÉ

Pathologie(s) à signaler en cas d'urgence:

Allergie(s) alimentaire(s) à signaler pour les repas:

BULLETIN D'INSCRIPTION - Famille

Pèlerinage diocésain à Lourdes - 17 au 22 août 2026 (6 JOURS - 5 NUITS)

À compléter et à retourner avant le 14 juillet 2026

PÈLERIN 5: ENFANT

☐ Fille ☐ Garçon

Nom		Prénom	
Mail		Date de Naissance	
Téléphone		Nationalité	
Adresse			
Ville		CP	

Je viens à Lourdes pour la première fois ☐

PERSONNE HORS PÈLERINAGE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE PENDANT LE SÉJOUR (OBLIGATOIRE)

Nom/Prénom		Téléphone		Lien de parenté	
------------	--	-----------	--	-----------------	--

SERVICE ET SOLIDARITÉ

J'accepte de me mettre au service pendant le pèlerinage:

- ☐ pour la logistique
- ☐ pour être servant d'autel (j'apporte mon aube)
- ☐ pour faire chanter l'assemblée
- ☐ pour la chorale
- ☐ pour être musicien (instrument facilement transportable):

SANTÉ

Pathologie(s) à signaler en cas d'urgence:

Allergie(s) alimentaire(s) à signaler pour les repas:

BULLETIN D'INSCRIPTION - Famille

Pèlerinage diocésain à Lourdes - 17 au 22 août 2026 (6 JOURS - 5 NUITS)

À compléter et à retourner avant le 14 juillet 2026

PÈLERIN 6: ENFANT

☐ Fille ☐ Garçon

Nom		Prénom	
Mail		Date de Naissance	
Téléphone		Nationalité	
Adresse			
Ville		CP	

Je viens à Lourdes pour la première fois ☐

PERSONNE HORS PÈLERINAGE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE PENDANT LE SÉJOUR (OBLIGATOIRE)

Nom/Prénom		Téléphone		Lien de parenté	
------------	----------------------	-----------	----------------------	-----------------	----------------------

SERVICE ET SOLIDARITÉ

J'accepte de me mettre au service pendant le pèlerinage:

- ☐ pour la logistique
- ☐ pour être servant d'autel (j'apporte mon aube)
- ☐ pour faire chanter l'assemblée
- ☐ pour la chorale
- ☐ pour être musicien (instrument facilement transportable):

SANTÉ

Pathologie(s) à signaler en cas d'urgence:

Allergie(s) alimentaire(s) à signaler pour les repas:

BULLETIN D'INSCRIPTION - Famille

Pèlerinage diocésain à Lourdes - 17 au 22 août 2026 (6 JOURS - 5 NUITS)

À compléter et à retourner avant le 14 juillet 2026

PRÉSENTATION DES HéBERGEMENTS

HÔTEL ARBIZON

Style auberge de jeunesse, sans ascenseur.

Parking gratuit à 10 minutes de marche environ.

Restauration:

pension complète

Localisation:

situé à 15 minutes à pied de l'Accueil Marie-Saint-Frai et à 20 minutes à pied de la Grotte (parcours vallonné de plus d'1 km).

CITÉ SAINT-PIERRE

Chambres avec sanitaires inclus, réparties dans différents pavillons disséminés dans un parc.

Parking gratuit pour les voitures.

Restauration:

pension complète

Localisation:

située à 15 minutes à pied de l'Accueil Marie-Saint-Frai et à 23 minutes à pied de la Grotte (parcours vallonné de plus d'1 km). Desservie par les bus de ville + navette depuis la porte Saint-Joseph du Sanctuaire.

Tarif du pèlerinage

TYPE DE PÈLERIN	VOYAGE EN CAR		VOYAGE PROPRES MOYENS	
	Hôtel Arbizon	Cité Saint-Pierre	Hôtel Arbizon	Cité Saint-Pierre
adulte (+ 18 ans)	350 €	420 €	250 €	320 €
enfant de 12 à 17 ans au premier jour du pèlerinage	300 €	400 €	200 €	300 €
enfant de 5 à 11 ans au premier jour du pèlerinage	225 €	380 €	125 €	280 €
enfant de 0 à 4 ans au premier jour du pèlerinage	10 €	10 €	10 €	10 €



BULLETIN D'INSCRIPTION - Famille

Pèlerinage diocésain à Lourdes - 17 au 22 août 2026 (6 JOURS - 5 NUITS)

À compléter et à retourner avant le 14 juillet 2026

TRANSPORT

- ☐ en car au départ de: ☐ Auxerre ☐ Charmoy*
☐ Sens ☐ Avallon*

- ☐ propres moyens

* départ soumis au nombre de personnes inscrites

HÉBERGEMENT

- ☐ Hôtel Arbizon
☐ Cité Saint-Pierre

RÈGLEMENT

TYPE DE PÈLERIN	TARIF/PERSONNE À REPORTER	NOMBRE	TOTAL
adulte (+ 18 ans)			
enfant de 12 à 17 ans au premier jour du pèlerinage			
enfant de 5 à 11 ans au premier jour du pèlerinage			
enfant de 0 à 4 ans au premier jour du pèlerinage	10 €		
TOTAL À PAYER			

Modalités de paiement

Modalités de paiement

- ☐ chèque ☐ virement
☐ espèces
☐ en une seule fois
☐ en plusieurs fois (chèque uniquement)

Acompte obligatoire: 250 €

Solde réglé par chèque, en indiquant les mois d'encaissements souhaités au dos des chèques. Les encaissements se feront entre le 14 et le 17 du mois (jusqu'au 20 juillet 2026). Le chèque d'acompte sera encaissé dès réception du bulletin d'inscription.

Pour le(s) chèque(s)

à l'ordre de la "Direction des pèlerinages"

Pour le virement

Indiquer "LOUF- Nom du pèlerin" dans le libellé

IBAN: FR38 3000 2087 6300 0046 0141 V47

BIC: CRLYFRPPXXX

Domiciliation: EEST SDC Dijon N40

Association diocésaine

7, rue Française - 89000 Auxerre



CONDITIONS GÉNÉRALES DU PÈLERINAGE

1. Tarifs et Modalités de Paiement

- **Acompte**: un versement initial de 250 € minimum est requis à l'inscription, par chèque (à l'ordre de la Direction diocésaine des Pèlerinages) ou virement bancaire (RIB fourni au recto, avec justificatif obligatoire).
- **Solde**: à régler au plus tard un mois avant le départ (25 juillet 2026). Tout retard de paiement entraînera l'annulation automatique du contrat et l'application de pénalités.
- **Paiement échelonné**: vous pouvez envoyer plusieurs chèques datés du jour de leur émission (toute autre date est illégale). Ces chèques seront encaissés progressivement, entre le 14 et le 17 du mois, avec une date limite au 25 juillet 2026 (indiquez les mois d'encaissement souhaités au dos).

2. Révision des Prix

- **Le prix est calculé** sur la base de 300 participants minimum et des tarifs en vigueur au 18/02/2026. Conformément aux articles L.211-12, R.211-8 et R.211-9 du Code du Tourisme, il pourra être révisé (à la hausse ou à la baisse) un mois avant le départ en cas de variation des coûts de transport (carburant), taxes ou devises.
- **Hausse supérieure à 8 %**: vous recevrez une notification détaillée sous 20 jours, avec option d'accepter, de refuser, ou de résilier sans frais en l'absence de réponse.

3. Assurance

- **Multirisque "rapatriement" incluse**: vous pouvez la refuser en fournissant une copie complète de votre assurance personnelle couvrant les mêmes risques.

4. Conditions d'Annulation

Par le pèlerin

- **Force majeure** (maladie, décès): remboursement intégral sur présentation de justificatifs.
- **Sans force majeure**:
 - jusqu'au 20 juillet 2026 (28 jours avant le départ): pénalité fixe de 20 % par place annulée.
 - à partir du 2 août 2026 (15 jours avant): pénalité fixe de 40 % par place annulée.
 - à partir du 12 août 2026 (5 jours avant): pénalité fixe de 60 % par place annulée.

ATTESTATION DU PARTICIPANT

Je soussigné(e) _____ (nom du pèlerin 1) **certifie avoir pris connaissance et accepté, au nom de la famille que j'inscris:**

- Le programme et des informations générales à conserver;
- Le Bulletin d'inscription répondant aux exigences de l'article R. 211 4 du Code du Tourisme;
- Des Conditions Générales de Participation (CGP), consultables au bureau du Service diocésain des Pèlerinages ou en ligne sur: www.yonne.catholique.fr/pelerinages/partir-en-pelerinage/cgp

Je déclare par ailleurs

être âgé(e) de plus de 18 ans et être compétent à signer ce formulaire au nom des personnes listées comme pèlerins.

Autorisation pour le traitement des données / Droit à l'image

Attention de ne pas oublier de cocher les cases correspondant à votre choix.

J'autorise ☐ Je n'autorise pas ☐ - le service diocésain des Pèlerinages rattaché à l'Association diocésaine de Sens à utiliser mes coordonnées courriels, postales et téléphoniques dans le cadre de l'organisation du pèlerinage.

Tous les membres inscrits de la famille acceptent d'être pris en photos ou d'apparaître sur des vidéos et j'accepte leur publication sur tous les supports de communication du diocèse de Sens-Auxerre: ☐ oui ☐ non (fournir une photo individuelle pour permettre l'identification et le floutage)

Par la Direction diocésaine

- Le pèlerinage sera annulé si moins de 200 participants sont inscrits 20 jours avant le départ. En ce cas, vous serez intégralement remboursé.

5. Services inclus/non inclus

- **Compris**: transport en car aller-retour, pension complète (du dîner du 17/08 au dîner du 21/08), accès au Sanctuaire, livret du pèlerin et prise en charge partielle du coût du pèlerinage pour les prêtres accompagnateurs.
- **Non compris**: boissons, cafés et dépenses personnelles.

6. Informations pratiques

- **Conformité légale**: organisé selon les articles L.211-1, L.211-2, L.211-12 du Code du Tourisme, sous l'agrément Atout-France du directeur.
- **Détails du voyage**: horaires et lieux de rendez-vous communiqués par courriel personnel avant le départ.

7. Mobilité et participation

Je confirme que la condition physique de chaque membre de la famille inscrite permet de suivre le groupe lors des marches et des temps debout.

Si je suis dans l'impossibilité de continuer (fatigue, douleurs, etc.), j'accepterai de me reposer au lieu d'hébergement.

Fait à _____ Le _____
Signature
(précédée de la mention
"bon pour accord")