BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION AU PELERINAGE DE JUILLET 2023

A retourner à
Huguette FALCONNET
6, avenue de la Gare
30111 CONGENIES

*Imprimé à compléter en **LETTRES MAJUSCULES***

♦ IDENTITE ♦

M. / Mme / Melle NOM : …… **Prénom :** …….. **Né(e) le :** ……/……/……

Adresse : ……

Adresse mail : ……

Téléphone : …… **Tél. portable :** ……

Profession actuelle ou antérieure : ……

Si vous venez pour la première fois, indiquez le nom de l'Hospitalier (e) qui vous parraine ……

♦ TRANSPORT ♦

Le règlement concernant les frais de transport doit être joint **obligatoirement** au présent bulletin.
Chèque libellé à l'ordre de ***HOSPITALITE ST JEAN-PAUL II***

□ **Car de pèlerinage** **Lieu de départ :**
□ Alès □ Bagnols sur Cèze □ Nîmes
□ Le Vigan □ Villeneuve lès Avignon
□ **Véhicule personnel**

♦ HEBERGEMENT ♦

Modalités de paiement, voir note d'information

HOTEL souhaité (indiquez un hôtel repris dans la liste jointe) : ……□ **formule éco**

□ chambre individuelle □ double □ triple
Avec :……
……..

♦ SERVICE ♦

Je m'inscris en service , **l'affectation définitive des hospitaliers est tributaire des besoins du pèlerinage :**

□ Dans l'équipe du Service Médical *(médecins, infirmiers, pharmaciens .).*
□ Dans une chambre de malades □ Accepte d'aider à la toilette. ⟹
□ Dans le groupe « Salle à manger »
□ Dans le groupe des Brancardiers de « COUR » *(transport des malades et du matériel.)*
□ Dans le groupe des « marchants ».
□ Encadrement des pages *(enfants jusqu'à 12 ans)*
□ Piscines à la disposition de l'Hospitalité Notre Dame de Lourdes *(geste de l'eau, service de journée)*

J'ai déjà été responsable d'unité et j'accepte de le refaire □ Oui -□ Non

Et

□ **Je peux assurer une garde de nuit pour les malades. □ une nuit entière □ une demi-nuit (21h - 2h ou 2h- 6h30)**
□ Je peux participer à l'animation musicale (Chant, instrument…)

Si vous n'avez pas fait votre engagement, veuillez indiquer les années de vos pèlerinages précédents
Années : ……/……/……../……../……../

- *J'autorise la prise de vue et la publication de l'image sur laquelle j'apparais ; ceci, sur différents supports (écrit, audio-visuel). Je reconnais avoir pris connaissance de l'utilisation qui en est faite dans le cadre exclusif de l'Hospitalité St Jean-Paul II.*

- *J'ai pris connaissance des conditions du pèlerinage de juillet 2023 et je m'engage à respecter les conditions sanitaires pour contribuer à son bon déroulement.*

Date : **Signature**