



**PELERINAGE DU ROSAIRE région BRETAGNE—MAINE**  
3, rue Brizeux 35700 RENNES —Tel 06 77 12 95 31 ou 02 23 20 04 30

—site Internet : [www.rosaire-bretagnemaine.fr](http://www.rosaire-bretagnemaine.fr)  
mail secrétariat : [secretariat.rosairebm@outlook.fr](mailto:secretariat.rosairebm@outlook.fr)

**Bulletin d' Adhésion et d' Inscription.**

Du Mardi soir 6 octobre  
au Vendredi midi  
9 octobre 2020

Thème du Pèlerinage

« Renaître en enfants  
de Lumière »

**Identification**

**Je suis**

Mme    Mlle    M.    Soeur    Abbé    Frère

NOM : .....

Prénom : ..... Date de naissance : ...../...../.....

N° ..... Rue .....

Code postal ..... Ville .....

Tél ..... Tél mobile .....

Email .....

PELERIN

Hospitalière    Brancardier

Infirmière    Médecin

Hôtesse    Commissaire

Choriste    Aumônier

Associé(e)    Kiné

**Inscription**

**Départ et retour de la ville par vos propres moyens..... A**  €

Je partage mon voyage avec .....

.....  €

**Hôtels**

Nom et prix de l'hôtel : ..... **B1**

Chambre :  Je désire partager la chambre avec : .....

Individuelle — Supplément : voir tarif selon la catégorie ..... **B2**

Je me logerai par mes propres moyens.

**Frais de dossier obligatoire** : ..... ( ne pas oublier dans l'addition)..... **C**  €

**Je fais un don à l' Association** (à partir de 25 € je recevrai un reçu fiscal)..... **D**

Montant total: ..... **A+B1+B2+C+D ...**

**j'ai bien lu le « Flyer-sanitaire » et les conditions générales de vente** (cocher la case)

**Règlement**

Je règle mon pèlerinage par :  Chèque (à l'ordre de : Pèlerinage du Rosaire )  
 En ligne par CB (sur le site Internet : [www.rosaire-bretagnemaine.fr](http://www.rosaire-bretagnemaine.fr))  
 En ligne par CB (paiement partiel )

**Prévoyance**

Personne à prévenir en cas de nécessité :  
Nom.....Prénom : .....Tél : .....

Disposez-vous d'une assurance rapatriement—OUI—NON

Nom de votre assurance : .....

**Annulation**

Les pèlerins empêchés de participer au pèlerinage devront avertir le secrétariat par courrier ou e mail.

**Les frais de dossiers seront retenus dans tous les cas.**

**Je soussigné** ..... certifie avoir pris connaissance du programme, de la participation financière et des conditions générales de vente stipulées au verso.

Je vous confirme mon inscription et vous adresse la somme de .....euros (en toutes lettres)