



# PELERINAGE DIOCESAIN A LOURDES

*Participer comme :*

**Pèlerin en Accueil médicalisé :**

Transport en car PMR et hébergement à l'Accueil Notre-Dame pour les personnes dépendantes, handicapées, malades, ayant besoin d'aide pour vivre au quotidien. Votre accompagnement sera assuré par des bénévoles de notre hospitalité Notre-Dame de l'Espérance : médecins, infirmiers, aides-soignants, hospitaliers, qui se mettront au service de chacun d'entre vous.

**Pèlerin hospitalier :**

Vous souhaitez servir auprès des pèlerins fragiles du diocèse avec l'hospitalité Notre-Dame de l'Espérance, n'hésitez pas à nous contacter :

[hospitalité@diocesebm.fr](mailto:hospitalité@diocesebm.fr) ou au 07 52 03 57 40

**Pèlerin des paroisses en hôtel :**

Transport en autocar grand tourisme pour les personnes valides et totalement autonomes  
Hébergement en hôtel 3\* très proche du sanctuaire.



Du Mardi 27 mai  
au Lundi 2 juin 2025

## Conditions Générales de Participation Programme du pèlerinage à destination de Lourdes

### **Horaires des cars :** (à confirmer) temps de route approximatif 11h + pauses

- Mardi 27 mai : départ EN AUTOCAR vers 18h00 de Bavilliers et Montbéliard.
- Lundi 2 juin : retour EN AUTOCAR à Bavilliers et Montbéliard vers 9h00

### **Au cours du pèlerinage :** (sous réserve des disponibilités des lieux en attente de validation)

- Messe à la grotte - Passage à la grotte - Geste de l'eau
- Présentation du thème de l'année
- Sacrement des Malades - Catéchèse / Conférence - Méditation du chapelet
- Procession eucharistique et procession mariale - Chemin de croix
- Temps de rencontre entre pèlerins - Temps aux chapelles de Lumière - Temps libre dans le sanctuaire

### **CONDITIONS TARIFAIRES :** (4 nuitées aux hébergements)

Prix du pèlerinage \* prix par personne sur la base d'un groupe de 40 pèlerins minimum par autocar

- Adulte / pèlerin valide : 640 €\* (voyage en car) Supplément chambre individuelle : 150 €  
Réduction enfant à demander au service de pèlerinage.
- **Pèlerin aidé pris en charge par l'Hospitalité : 635 €\* (voyage en car)**
- Hospitalier : 590 €\* logé à l'accueil Notre Dame (voyage en car)
- Accompagnant : 635 €\* à l'accueil Notre Dame (voyage en car) **OU** 595 €\* à l'hôtel + Supplément chambre individuelle : 110 €

**Règlement possible par virements, chèques, chèque ANCV et espèces.**

*Chèque(s) à libeller à l'ordre de l'Association diocésaine de Belfort*

*Montbéliard Virements possibles: nous contacter.*

*La direction diocésaine des pèlerinages se réserve le droit, en cas de non-respect du calendrier de paiement, de constater l'annulation du contrat par le pèlerin et d'exiger sans mise en demeure préalable l'application des pénalités d'annulation prévues ci-après.*

*Il est possible de régler le pèlerinage en plusieurs versements. Pour cela, joindre tous les chèques datés du jour de rédaction et indiquer la date d'encaissement au dos de chaque chèque.*

#### **Ce prix comprend :**

- Le transport en car ou car PMR
- La pension complète du petit-déjeuner du mercredi 28 mai au petit-déjeuner du lundi 2 juin 2025
- Les célébrations, rencontres et visites prévues au programme
- Les frais du Sanctuaire
- les documents de voyage
- L'assurance par la Mutuelle Saint-Christophe

#### **Ce prix ne comprend pas :**

- Les boissons, les quêtes et toutes les dépenses à caractère personnel

**Aucune inscription ne sera enregistrée sans règlement – Les inscriptions des pèlerins aidés sont soumises à l'acceptation de l'équipe médicale et seront confirmées selon l'ordre d'acceptation. Nous établirons une liste d'attente pour les inscriptions suivantes.**

#### **DESISTEMENT :**

En cas de désistement, merci de prévenir le Service des Pèlerinages au plus vite (fournir un justificatif).

Le pèlerinage peut être annulé par la direction diocésaine des pèlerinages si le nombre minimum de 40 participants n'est pas atteint. Le pèlerin sera alors remboursé de toutes les sommes qu'il aura pu verser mais ne pourra pas prétendre à une indemnisation.

#### **ANNULATION PAR LE PELERIN :**

Absence de droit de rétractation

Conformément à l'article L221-28 du Code de la consommation, le présent bulletin d'inscription n'est pas soumis au droit de rétractation.

Toutefois, le voyageur peut résoudre le contrat à tout moment avant le début du voyage et s'acquittera des frais suivants:

- Frais d'annulation :

Le voyageur a la possibilité d'annuler/résoudre le présent contrat moyennant le paiement des frais suivants (par personne ou par dossier, sur le prix total du pèlerinage) :

#### **Frais d'annulation (sur le prix total du voyage)**

- **à plus de 30 jours avant le départ : 70 € de frais de dossier**
- **entre 29 jours et 15 jours avant le départ : 220 € de frais d'annulation**
- **entre 15 jours et 8 jours avant le départ : 325 € de frais d'annulation**
- **entre 7 jours et 1 jour avant le départ : 480 € de frais d'annulation**
- **annulation le jour du départ : pas de remboursement possible**

**Direction des pèlerinages de Belfort-Montbéliard**

6 rue de l'église - 90 400 TREVENANS - Tel : 07.52.03.57.40 - pelerinages@diocesebm.fr

Immatriculation ATOU France : IM090210001 - Contrat responsabilité civile professionnelle : MSC n° 0000011326218304

N° Garantie financière : Groupama 4000717429/0 – SIRET 319 545 810 00040

# Bulletin d'inscription individuel

A envoyer à la Direction diocésaine des pèlerinages

**Les pèlerins aidés** doivent demander le dossier médical à la Direction des pèlerinages.

Les inscriptions sont enregistrées au fur et à mesure de leur arrivée. La date limite d'inscription n'assure pas d'une place.

## Inscriptions avant le **4 avril 2025**

M/Mme / Père / Religieux

Date de naissance : / /

Nom :

Prénom :

Nationalité :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

E-mail :

Paroisse :



### Je m'inscris en tant que pèlerin valide:

Hôtel Saint-Sauveur : 640 € en chambre à partager  Supplément chambre individuelle (nombre limité) : + 150 €

### Je m'inscris en tant qu'hospitalier:

Accueil Notre Dame : 590 € (en chambre à partager)

Pour les conditions relatives à l'hébergement en hôtel, veuillez prendre contact avec le service des pèlerinages.

### Je m'inscris en tant que pèlerin aidé :

En chambre à partager

Accueil Notre Dame : 635 €

Vous venez seul en pèlerinage à Lourdes :  OUI

Si vous venez accompagné(e), il s'agit de :  conjoint (e)  ami (e)  hospitalier(ère)  enfant

Fauteuil manuel personnel :  OUI  NON Poids : \_\_\_\_\_

Vous vivez :  seul(e)  à votre domicile  En institution  En famille

### Pour les malades en institution :

Nom de l'institution :

Poste ou service :

Adresse mail :

### Je m'inscris en tant qu'accompagnant : Nom de la personne accompagnée :

Accueil Notre Dame : 635 € (en chambre à partager)  Hôtel Angélic : 595 € en chambre à partager

supplément chambre individuelle à l'hôtel: + 110 €

PERSONNE HORS PELERINAGE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE DURANT LE SEJOUR (**A compléter obligatoirement**)

Nom :

Prénom :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

E-mail :

Intitulé du pèlerinage : **Pèlerinage à Lourdes avec le diocèse de Belfort- Montbéliard**

Date de départ : 27/05/2025 (fin d'après-midi)

Date de retour : 02/06/2025 (matin)

### VOYAGE EN CAR :

Je souhaite voyager en car au départ de:  Belfort  Montbéliard

Je désire une chambre :  Chambre triple  2 lits (twin)  couple (double)

Je désire partager ma chambre avec :

A défaut, j'accepte de loger avec la personne que vous m'aurez indiquée.

En cas de nombre d'inscrits impairs en chambre double, une participation au surcout chambre simple pourra m'être demandée.

Pension complète à partir du petit-déjeuner du 28 mai jusqu'au petit-déjeuner du 2 juin 2025

### Régimes spéciaux à préciser si nécessaire :

Je m'inscris au pèlerinage et je verse la somme de.....€ avant le 4 avril 2025

Virement  Espèces  ANCV  Chèque à l'ordre de Association Diocésaine de Belfort Montbéliard

Joindre tous les chèques en indiquant la date d'encaissement au dos de chaque chèque.

J'ai lu et accepte les conditions tarifaires page 2.

Fait à .....Le .....

Signature du pèlerin

Accord du responsable légal des majeurs empêchés :

(Signature/Tampon)

Direction des pèlerinages de Belfort-Montbéliard

6 rue de l'église - 90 400 TREVENANS - Tel : 07.52.03.57.40 - pelerinages@diocesebm.fr

Immatriculation ATOU France : IM090210001 - Contrat responsabilité civile professionnelle : MSC n° 0000011326218304

N° Garantie financière : Groupama 4000717429/0 - SIRET 319 545 810 00040

**Pour aider les pèlerins en difficulté, je fais un don de ..... €**

**Pour recevoir un reçu fiscal :**

**faire un chèque séparé de l'inscription, le libeller à ADBM  
(Association diocésaine de Belfort Montbéliard)**

■ **AUTORISATION POUR LE TRAITEMENT DES DONNÉES (RGPD)**

La personne concluant le présent contrat accepte de transmettre ses données dans le but de son exécution et garantit qu'il a recueilli le consentement des autres voyageurs aux mêmes fins.

**ATTENTION DE NE PAS OUBLIER DE COCHER LES CASES CORRESPONDANTES A VOTRE CHOIX.**

**J'autorise le Service Diocésain des Pèlerinages rattachés à l'Association Diocésaine de Belfort-Montbéliard situé au 6 rue de l'église à Trévenans à utiliser mes coordonnées courriels, postales et téléphoniques présentes sur ce document dans le cadre de l'organisation du pèlerinage auquel je m'inscris :**

OUI  NON

**J'autorise le Service Diocésain des Pèlerinages rattachés à l'Association Diocésaine de Belfort-Montbéliard à transmettre mes coordonnées (nom, prénom, adresse, téléphones, email) à d'autres participants du pèlerinage pour l'organisation de point de rendez-vous ou de covoiturage :**

OUI  NON

**J'autorise l'Association Diocésaine de Belfort-Montbéliard à utiliser ces données aux fins de recevoir des informations et sollicitations de la part de ses différents services (via courriers électroniques, messages SMS, appels téléphoniques et courriers postaux) :**

OUI  NON

Conformément à la législation en vigueur (loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, et au règlement européen du 27 avril 2016), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression et de portabilité des données personnelles vous concernant et d'un droit d'opposition pour raison légitime à leur traitement.

Pour exercer ces droits, vous devez adresser un courrier postal à l'adresse suivante [adresse de contact du DPO de l'association diocésaine] ou un email à [adresse email de contact du DPO de l'association diocésaine].

Si vous ne souhaitez pas faire l'objet de prospection commerciale par voie téléphonique, vous pouvez gratuitement vous inscrire sur une liste d'opposition au démarchage téléphonique [www.bloctel.gouv.fr](http://www.bloctel.gouv.fr)

■ **DROIT A L'IMAGE**

Date de l'autorisation : ..... / ..... / 20.....

Dans le cadre du pèlerinage de Lourdes organisé par le diocèse de Belfort-Montbéliard,

**AUTORISE :**

**Ma participation à titre gratuit aux séances de prises de vues réalisées par la direction diocésaine des pèlerinages du diocèse de Belfort-Montbéliard du 27 mai au 2 juin 2025 lors du pèlerinage à Lourdes**

oui  Non

**L'utilisation des images et sonores réalisés par leurs publications ou diffusions sur tous supports et/ou modes d'exploitation ci- après désignés :**

- Newsletter, Page Facebook : <https://fr-fr.facebook.com/dioceseNordFrancheComte/>

- Site internet : <https://www.diocese-belfort-montbeliard.fr/>, Vie Diocésaine

**Sans limite de quantité, dans le cadre du pèlerinage de Lourdes.**

**Ainsi, vous reconnaissez et acceptez que votre image, votre nom, votre adresse, numéro de téléphone et adresse mail, votre voix, votre interview et tout ce qui aura pu être filmé par les caméras et/ou photographié vous concernant, puissent être fixés et/ou utilisés et/ou reproduits, représentés ou adaptés en tout ou partie par le diocèse de Belfort-Montbéliard, à titre gracieux.**

oui  Non

**Je soussigné (prénom et nom) :**

**déclare avoir plus de 18 ans ou être compétent à signer ce formulaire en mon nom propre. J'ai lu et compris toutes les explications de ces autorisations.**

Fait à :

Signature :

Le : / /

**Direction des pèlerinages de Belfort-Montbéliard**

6 rue de l'église - 90 400 TREVENANS - Tel : 07.52.03.57.40 - [pelerinages@diocesebm.fr](mailto:pelerinages@diocesebm.fr)

Immatriculation ATOU France : IM090210001 - Contrat responsabilité civile professionnelle : MSC n° 0000011326218304

N° Garantie financière : Groupama 4000717429/0 – SIRET 319 545 810 00040