Bulletin d'inscription Pèlerinage N.-D. de La Salette (29-31 mai 2026)

REMPLIR UN BULLETIN PAR PERSONNE à adresser avec votre règlement à :

PAROISSE Saint-Pierre-de-Vézère 2, rue Lafayette 24290 Montignac-Lascaux **OU**
Les-Trois-Ermites-en-Terrassonnais 11, place de l'Abbaye 24120 Terrasson-Lavilledieu

Possibilité de régler sur place du lundi au vendredi auprès des secrétariats de :
Montignac 9h30-11h00 Terrasson 10h00-12h00

Si vous n'avez pas d'imprimante, vous pouvez reprendre toutes les mentions du bulletin sur papier libre

M., Mme _____ Prénom _____

Adresse _____

_____

Code postal _____ Ville _____

TÉL. OBLIGATOIRE (mobile) _____

- **Chambre double ou chambre simple (cocher la case correspondante)**

☐ Je souhaite une chambre double à partager **(220 €)** avec (indiquer ci-dessous le nom) :

_____

☐ Je souhaite une chambre double **(220 €)** mais n'ai pas de souhait particulier.
Bien vouloir préciser vôtre âge pour la constitution des chambres : _____

☐ Je souhaite une chambre simple **(260 €. Nombre limité)**

- **Mode de règlement (cocher la case correspondante)**

☐ **Chèque(s) à l'ordre de « Paroisse Saint-Pierre-de-Vézère, Pèlerinage La Salette »**

☐ **Virement** (IBAN : FR25 2004 1010 0110 3533 2E02 254 – BIC : PSSTFRPPBOR)
Motif à préciser impérativement : « Pèlerinage La Salette »

- **Nombre de versements par chèque ou virement (cocher la case correspondante)**

Je règle en ☐ **UNE FOIS la somme totale** du montant du pèlerinage, soit : _____

Je règle en ☐ **DEUX** ☐ **TROIS** ☐ **QUATRE FOIS la somme totale** du montant du pèlerinage **avec un minimum de 60 € au premier versement. Dater les chèques du jour de l'inscription. Indiquer au dos de chacun des chèques et ci-dessous les dates d'encaissement désirées.**

deux fois (date) : _____ / _____

trois fois (date) : _____ / _____ / _____

quatre fois (date) : _____ / _____ / _____ / _____

- **Je partirai de** ☐ Montignac, ☐ Terrasson

En cas d'annulation du fait d'un pèlerin, la paroisse se réserve le droit de conserver la totalité de la somme versée, sauf cas de force majeure prouvé (ex : certificat médical, etc.).
Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription et les accepter.

Fait à _____ le _____

SIGNATURE