

Pèlerinage diocésain Lourdes 2026



Diocèse
de Moulins



27 juillet
1^{er} août

JE TE SALUE
COMBLÉE DE GRÂCE

— 2026 —

**La paroisse Saint-Vincent
accorde une aide de 100 euros
à ses paroissiens**

CONTACT

PAROISSE SAINT-VINCENT

Maison paroissiale Saint Vincent

A l'intention du service des pèlerinages

18, rue de la République - 03500 Saint-Pourçain-sur-Sioule

Tél. 04 70 45 54 12



Pèlerinage diocésain Lourdes 2026

du 27 juillet au 1er août 2026



JE TE SALUE
COMBLÉE DE GRÂCE

— 2 0 2 6 —

Ce formulaire d'inscription est à retourner à la Paroisse Saint-Vincent

IDENTITÉ DU PÈLERIN

(un ex. par personne)

M. Mme Soeur Frère Père Diacre

*Les Malades, Hospita(i)er(e), Médecins, in/irmier(e), Lycéen(e)
les hospita/ier(e) doivent s'inscrire directement auprès de l'Hospitalité Bourbonnaise.*

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../..... TÉL. :

E-MAIL :

ADRESSE POSTALE :

PAROISSE :

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS DE NÉCESSITÉ :

NOM : PRÉNOM :

TÉL : TÉL PORTABLE:

Je ne suis jamais allé à Lourdes

TRANSPORT PRÉVU

EN CAR A/R
Départ souhaité

Moulins Lapalisse
+ Vichy Montluçon

NB. Quelques jours avant votre départ, vous recevrez un courrier de convocation avec les lieux de départ et horaires des cars.

PAR MES PROPRES MOYENS

FRAIS D'INSCRIPTION

Jusqu'au 15 juin 2026

TRANSPORT + HÉBERGEMENT EN PENSION COMPLÈTE 5 JOURS

| Hôtels \ Âge | Enfants 3-6 ans | Enfants 7-10 ans | Enfants 11-17 ans | > 18 chambre double | Enfants chambre seule |
|--------------|--------------------|---------------------|----------------------|---------------------------|-----------------------------|
| Ariane | 214 | 262 | 347 | 377 | 506 |
| Stella | 231 | 286 | 381 | 411 | 558 |
| National | 238 | 296 | 395 | 418 | 638 |

*Voir au verso l'autorisation parentale à remplir pour les mineurs

Je désire partager ma chambre avec

En vous inscrivant auprès de la paroisse Saint-Vincent, vous pourrez bénéficier d'une réduction de 100 euros en prenant le bus. Pour les jeunes, se rapprocher de la Pasto'Jeunes.

Nota : pour ceux qui viennent par leurs propres moyens déduire 90€

Je souhaite apporter une contribution solidaire de

TOTAL À PAYER :

DATE :

SIGNATURE :

PAIEMENT

avant le 15/06/2026 - chèque à l'ordre de : ADM - Service des pèlerinages

(Atout-France IM00031/RC MSC 10896503804)

Règlement à retourner avec le formulaire d'inscription à

Maison paroissiale Saint-Vincent - à l'intention du service des pèlerinages
18 rue de la République - 03500 Saint-Pourçain-sur-Sioule

Tel. 04 70 45 54 12

Email. paroisse-saintvincent@moulins.catholique.fr

ANIMATIONS DU MERCREDI APRÈS-MIDI

Je m'inscris à Grottes de Bétharam (entrée 17 €) Bartès
 Film et Visite "sur les pas de Bernadette"
 Pic du Jer (funiculaire 13.50 € AR) Démarche personnelle

Retrouvez les CGV sur <https://www.catholique-moulins.fr/service-diocesains/les-pelerinages>

AUTORISATION DIFFUSION IMAGE POUR CHAQUE PÈLERIN

Par voie d'inscription,

PRÉNOM :

NOM :

autorise le diocèse de Moulins et l'ensemble des mouvements qui y sont directement associés à utiliser, sans aucune restriction, mon nom, mon image pour tout texte, photographie, vidéo me représentant ou pour mon enfant mineur

PRÉNOM : NOM :

dont je suis le représentant légal.

Le nom, l'image pourront être publiés, diffusés par tous médias (incluant, sans que ce soit une limitation, la publicité par voie de presse, TV, radio, internet & réseaux sociaux). Dans le cadre de cette inscription, je suis entièrement responsable des enfants dont je suis le représentant légal et je signe en leur nom ce document autorisant l'utilisation des droits.

SIGNATURE :

Conformément à la loi « informatique et liberté » et dans le cadre du RGPD, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, vous pouvez vous adresser à l'Association Diocésaine de Moulins, 20 rue Colombeau, 03000 Moulins. L'Association diocésaine de Moulins s'engage à ne pas céder, à des fins commerciales, les informations vous concernant

AUTORISATION PARENTALE POUR MINEURS

Je soussigné(e)

Monsieur/ Madame (nom, prénom) :

Adresse :

Mail :

Tél. mobile / domicile :

Autorise mon fils / ma fille (nom, prénom) :

Né(e) le Portable du jeune :

dont je suis le père / la mère / le tuteur légal, à participer au pèlerinage à Lourdes et à effectuer le trajet aller/retour au départ de :

Moulins

Lalapalisse (+Vichy)

Montluçon

Pour les malades : Je donne mon accord pour toute intervention médicale nécessaire, et j'ai rempli la fiche sanitaire de liaison téléchargeable sur internet.

J'ai rempli l'autorisation de droit à l'image ci-dessus.

FAIT À, LE :

SIGNATURE DU REPRESENTANT LÉGAL :