

Du mardi 30/9 au dimanche 5 octobre 2025

Avec MARIE, Pèlerins d'espérance !!!

Bulletin d'Adhésion et d'Inscription

Envoyez le volet blanc et gardez le volet rose



41, bld de la Victoire

67000 Strasbourg

06 63 97 42 47

Courriel : rosairealsace@gmail.com

Site internet : www.rosairealsace.fr

Facebook : [pelerinage du rosaire-alsace](https://www.facebook.com/pelerinage-du-rosaire-alsace)

Une inscription par couple en remplissant les deux lignes

NOM Prénom Date de naissance/...../.....

NOM Prénom Date de naissance/...../.....

N° Rue

Code Postal LOCALITÉ

Tél. mobile * Tél.

Courriel *

* informations importantes qui nous permettent de mieux communiquer avec vous.

Inscription

Frais d'inscription Cotisation association 20 € + frais d'inscription 60€ soit **80 € par personne** €
Payable à l'inscription et non-remboursable en cas de désistement.



☐ Je voyage en 1ère classe (**360€** par personne)

☐ Mulhouse

☐ Je voyage en 2^e classe (**270€** par personne)

☐ Colmar

Je voyage avec :

☐ Strasbourg



Je choisis l'hôtel :

☐ Individuelle (rajouter le supplément) €

Je partage la chambre avec :

☐ **Double** (un grand lit) ☐ **Twin** (2 lits) ☐ **Triple** €

Régime spécial :

☐ Douche italienne (de plein pied)

DON

A partir de 25€, Un Reçu Fiscal vous sera adressé.

Votre don servira pour nos jeunes étudiants, nos malades. Merci. €

Règlement

Montant total de mon pèlerinage : €

Je soussigné.....
déclare avoir pris connaissance du programme, des conditions de participation financière
des conditions générales, je m'engage à respecter les consignes sanitaires et **avoir versé**
la somme de€ (minimum 80€/personne à l'inscription et le solde avant le
1^{er}/9/2025) En cas d'annulation après le 15/09/2025, le prix du transport et de l'hébergement reste
acquis.

Signature

Personne à prévenir en cas de nécessité :

Nom Prénom.....

Tél. (mobile).....

Prévoyance

J'ai une assurance rapatriement

NomTél. :

N° police :

Notre pèlerinage est effectué selon les conditions générales de vente stipulées au verso, conformément aux dispositions des articles R211-12, R211-3 à R2 11-11 du code du tourisme (Loi n°2009-888 du 22juillet 2009)fixant les conditions d'exercice des activités relatives à l'organisation et à la vente de pèlerinages. En cas de réclamation, adressez votre courrier par lettre recommandée avec accusé de réception à: PELERINAGE DU ROSAIRE Impasse Lacordaire BP 84102 31400 TOULOUSE .

Agrément n° IM 031100031 – Assurance R.C. et Garantie Financière AXA Assurances – 21 rue de Châteaudun 75009 Paris.

Je certifie l'exactitude de l'ensemble des données renseignées et autorise la Fédération du Pèlerinage du Rosaire à collecter et traiter ces données aux fins d'organisation dudit Pèlerinage. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification sur vos données sous réserve de l'envoi d'une demande écrite à La Fédération du Pèlerinage du Rosaire (adresse postale) ou à l'adresse électronique cil.rosaire@gmail.com).
Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Je suis hospitalier(e)

Je souhaite SERVIR au service de l'Hospitalité Nationale

☐ Selon les besoins du pèlerinage ☐ avec la région ALSACE Autre :