

HEBERGEMENT

Je souhaite être logé(e) (dans la mesure des possibilités)

- En **chambre individuelle** avec un supplément de **120 €** (selon disponibilité)
- En **chambre double** (avec un grand lit)
- En **chambre à 2 lits à partager** (sous réserve d'inscription d'une autre personne faisant la même demande, sinon chambre individuelle avec application impérative du supplément chambre individuelle. Cette rubrique ne concerne pas les couples.)

faisant la même demande, sinon chambre individuelle avec application impérative du supplément chambre individuelle. Cette rubrique ne concerne pas les couples.)

Je souhaite partager ma chambre avec : Nom / Prénom :

PRIX DU VOYAGE PAR PERSONNE : 1 130 €

(établi pour un groupe de minimum 95 pèlerins pour une base chambre double / twin à partager)

Si groupe de 86 à 94 pèlerins : **1 150 €** / si groupe de 76 à 85 pèlerins : **1 175 €**

Si groupe de 60 à 76 pèlerins : **1 270 €** / si groupe jusqu'à 59 pèlerins : **1 300 €**

Acompte : 400 € par personne (soit **800 €** pour deux personnes) à l'inscription.

Solde : selon le nombre de participants, pour le 1^{er} octobre au plus tard (+120 € de supplément chambre individuelle le cas échéant).

Règlement par chèque bancaire ou postal (possibilité d'échelonner les paiements en accord avec le Service des Pèlerinages) à l'ordre de **DIRECTION DES PELERINAGES**

- Je m'inscris pour le pèlerinage à Rome et effectue un versement d'acompte de
- **400 €** par personne.
- Je reconnais que l'inscription à ce pèlerinage implique l'acceptation de payer le prix de la tranche inférieure si le groupe n'était pas constitué de suffisamment de personnes pour appliquer le prix de la tranche de 95 personnes minimum.
- Des photos seront faites lors de votre pèlerinage et pourraient être utilisées par les services Communication et Pèlerinage du diocèse de Bourges. Si vous ne souhaitez pas apparaître sur les photos diffusées, merci de bien vouloir cocher la case ci-après et de nous fournir une photo d'identité.
- Je certifie avoir pris connaissance du programme et des conditions générales et particulières de vente et confirme avoir les aptitudes physiques pour marcher pendant les déplacements au rythme du groupe.

Fait à, le

Signature

PÈLERINAGE À Rome

DISCIPLES-MISSIONNAIRES SUR LES
CHEMINS DE L'ÉVANGILE



DU 10 AU 14
FÉVRIER 2025



Diocèse
de **BOURGES**
Eglise catholique en Berry

Pour plus d'informations : www.diocese-bourges.org
pelerinage@diocese-bourges.org /06 84 88 97 13

PROGRAMME DU PELERINAGE A L'OCCASION DU JUBILE

Du lundi 10 au vendredi 14 février 2025

Lundi

Voyage en avion

Visite guidée des catacombes de Domitille suivie de la messe

Mardi

Basilique St Jean de Latran pour le renouvellement des promesses baptismales et la messe

Découverte des basiliques des premiers chrétiens

Passage de la Porte Sainte à la Basilique Sainte Marie Majeure

Visite de la basilique Saint Praxède et de l'église Sainte Prudentienne

Passage par le Colisée avant de retourner à l'hôtel.

Mercredi

Audience générale avec le Saint Père

Visite de la basilique de San Bartolomeo all'Isola sur l'île Tibérine.

Rencontre avec la Communauté Sant'Egidio suivi d'un temps de prière.

Jedi

Passage de la Porte Sainte et visite de la Basilique Saint Pierre

Visite du centre historique de Rome (Fontaine de Trevi, église Saint Ignace, Panthéon...)

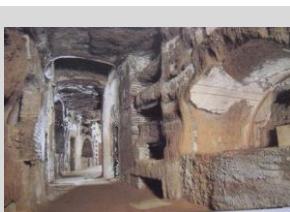
Célébration pénitentielle à Saint Louis des Français suivie de la messe.

Soirée libre du côté de la place Navone

Vendredi

Visite de la Basilique de Saint-Paul-hors-les-Murs suivie de la messe.

Retour en France en avion.



SERVICE DES PELERINAGES

23 rue Nicolas Leblanc

18022 BOURGES Cedex

02.48.27.58.66 / 06.84.88.97.13

Mail : pelerinage@diocese-bourges.org

IMO181100001

BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUEL PELERINAGE A ROME

A l'occasion du Jubilé

A retourner complété et accompagné de votre acompte AVANT LE 1^{er} AOUT 2024

Nom (en majuscule) M., Mme, Mlle :

Prénom :

Adresse complète :

.....

Code postal : Ville :

Date et lieu de naissance :

Téléphone fixe : Mobile :

Courriel :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom : Téléphone :

Données médicales : (allergies, insuffisance respiratoire, assistance cardiaque, traitement contre le diabète, traitement contre la tension...)

.....

.....

FORMALITES

(pour les ressortissants français – autres nationalités : consulter l'ambassade du pays concerné)

**CARTE NATIONALE D'IDENTITE OU PASSEPORT VALIDE AU MINIMUM
LE LENDEMAIN DU RETOUR OBLIGATOIRE**

Passeport ou CNI n° : Délivré le :

Par : Expire le :

Nationalité :

Important : Joindre la photocopie du passeport (page de la photo + page de l'adresse) ou de la CNI (recto/verso) de chaque personne inscrite. En cas de création ou de renouvellement du passeport au moment de l'inscription, prière de préciser la date prévisionnelle de mise à disposition par l'administration compétente.