

Nous essayons au maximum de respecter les désirs ci-dessus et de faire au mieux, néanmoins nous devons assurer la prise en charge des pèlerins de l'accueil à l'arrivée des cars à Lourdes, donc cela n'est pas forcément possible dans tous les cas... Nous vous remercions d'avance de votre compréhension.

Avez-vous déjà participé en fonction d'hospitalier (-ière) à un pèlerinage à Lourdes l'été :

OUI NON

Si oui, combien ? _____

Etes-vous membre de l'hospitalité d'été de la Suisse Romande : OUI NON

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom et prénom _____

Tél. fixe _____

Portable _____

Je m'engage comme :

Médecin

Infirmier (ère) diplômé (e)

Aide-soignant (e)

Pharmacien (ne)

ASSC (Inf. Assist.)

Hospitalier (ère) de salle

Contact :

Anne-Chantal Voeffray

079/748 89 29

Hospitalier (ère) de transport

Aide au restaurant

Veilleur de nuit

Equipe polyvalente

Remarques :

Communication :

Oui, j'accepte de recevoir toutes les informations par e-mail

Non, je préfère recevoir les informations par courrier

Jubilairer :

De mariage : 5, 10, 15, 20, 30...ans et nous sommes les deux présents à Lourdes (nombre.....)

De sacerdoce : 5, 10, 15, 20, 30... ans de sacerdoce ou de vie religieuse (nombre.....)

**J'accepte vos conditions générales dont j'ai pris connaissance.
Je prends déjà note de la journée de formation obligatoire du
13.06.2026 (Infos suivront)**

Lieu et date _____

Signature _____

Inscriptions et renseignements :

Voeffray Anne-Chantal, Route de l'Abbaye 36, 1963 Vétroz

+41 79 748 89 29

inscriptions@pele-ete-lourdes.ch



