



PÈLERINAGE DES AÎNÉS LOURDES

du 20 et 21 AVRIL 2024

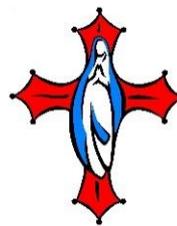


PHOTO
IDENTITE

Date limite retour inscription : 15 Mars 2024

Renseignements indispensables pour les pèlerins hébergés à l'Accueil Notre-Dame à Lourdes et feuille à renvoyer le plus tôt possible avec les pièces indiquées sur la feuille de couleur à **votre responsable de secteur** :

NOM et Prénom :
Date de naissance : Taille Poids Homme : Femme :
Demeurant à (adresse exacte) :

Code postal Ville

Numéro de téléphone : Liste rouge : Oui Non
Courriel :@..... **Dossier médical : Oui Non**

(Même si vous êtes sur la liste rouge ce numéro reste confidentiel) tous les renseignements sont indispensables (Rayer les mentions inutiles)

N° IMMATRICULATION Sécurité Sociale :
Nom et adresse de la Mutuelle Complémentaire :

Vous munir de la photocopie de l'attestation d'assuré social ou de votre carte d'assuré social

Le pèlerin aura-t-il besoin d'assistance au cours du voyage OUI NON
Le pèlerin devra être en capacité de monter les marches du bus Utilise escaliers OUI NON
Fauteuil mécanique électrique-~~marque~~ Long large
Mode de locomotion seul aidé canne déambulateur fauteuil pliant
Prothèse

Déficit neurosensoriel visuel auditif parole désorientation fugue

Régime alimentaire normal diabète sans sel haché mixé troubles déglutition solides
 troubles déglutition liquides sans gluten eau gélifiée parentérale

Repas pris au réfectoire aide au repas

Soins infirmiers Injection OUI NON Horaires Type
Insuline OUI NON Horaires
Pansements OUI NON Type
Oxygène OUI NON

Prise de médicaments contrôlée par infirmière OUI NON

PPC OUI NON

Dialyse OUI NON

Autres soins

Toilette aide totale partielle avec toilette partielle sans toilette au lit sans

Aide au coucher OUI NON

Couchage Barrières au lit Potence Lit médicalisé Matelas anti-escarres Barrières au lit
 Lève malade Verticalisateur

Incontinence Nuit Jour

Sonde OUI NON Type

Etui pénien OUI NON

Poche stomie OUI NON Type

ATTENTION

L'Hospitalité ne se charge pas du transport des malades du domicile au lieu d'embarquement, de même pour le retour

Je prendrai le bus à

Les divers lieux d'embarquement et les numéros des bus seront indiqués ultérieurement. Ils s'effectueront le plus proche de votre domicile.

Le pèlerin a-t-il fait un pèlerinage à Lourdes : oui non

Est-ce avec le Pèlerinage Diocésain : oui non En quelle année :

Je ne désire pas que l'Hospitalité Diocésaine de Toulouse utilise mon droit à l'image dans les médias ou son bulletin.

NOTEZ ICI TOUTES VOS OBSERVATIONS COMPLEMENTAIRES :

En cas d'urgence

Personne à contacter N°tél.
Médecin traitant N°tél.
Personnel de soins N°tél.
Téléphone retour

Les frais du pèlerinage s'élèvent à la somme de 115 €.

Voyage et séjour compris.

Votre inscription doit impérativement être accompagnée de votre chèque libellé à l'ordre de : HOSPITALITÉ DIOCÉSAINE DE TOULOUSE.

Possibilité de règlement en plusieurs chèques pour le solde, maximum 3 chèques,
Dates d'encaissement **30/04 – 30/05 et 30/06.**

La totalité par un seul virement : ADT Hospitalité Diocésaine
Crédit Agricole FR76 1310 6005 0015 3836 6415 123

En cas de désistement, le remboursement sera réduit de 20€ correspondant aux frais d'inscriptions.

Je souhaite aider l'Hospitalité à financer le pèlerinage d'un pèlerin ou d'un hospitalier, je souhaite faire un don de €.

Pour recevoir un reçu fiscal, je libelle mon chèque à l'ordre de ADT.

ATTENTION : L'ACCUEIL NOTRE-DAME, où nous serons hébergés en chambre multiple, ne se charge pas du linge personnel de toilette.

Avant d'envoyer le dossier, prière de bien relire la feuille jointe

Le dossier médical comprend une note supplémentaire. Vous devez en prendre connaissance, signer votre demande, joindre une photo d'identité et retourner votre dossier complet ainsi que le règlement, sinon il ne sera pas pris en considération.

ENVOYER LE DOSSIER MÉDICAL À :

Docteur Sandra MAHAIE, 1 ter chemin de Revirou 31120 ROQUES SUR GARONNE

ENVOYER LA FICHE D'INSCRIPTION & LE RÈGLEMENT À :

Votre responsable de secteur