

# BULLETIN D'INSCRIPTION AU PÈLERINAGE L.C.E.

2019

16 au 22  
Septembre

Renvoyer les deux exemplaires à votre délégué (e) départemental (e)  
accompagnés d'un chèque de 25 € à l'ordre de : LOURDES CANCER ESPERANCE

M.  Mme  Mlle  Père  Dr.  Sr

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

Je désire m'inscrire comme : (Cocher la case correspondante)

MALADE\*  PELERIN  BRANCARDIER  ENFANT

HOSPITALIERE  INFIRMIERE  MEDECIN  PRETRE

Date : ..... Signature : .....



Tampon du délégué  
**Lourdes Cancer Espérance**

Association d'Intérêt Général  
Délégation FRANCHE-COMTE

25 39 70 90

30 rue des Vignes – 25220 Roche lez Beauré  
03 81 57 06 25 – 06 78 35 71 47 – www.lcef-c.fr

Pendant le pèlerinage, accepteriez-vous d'animer un "carrefour" ? OUI - NON (Rayez la mention inutile)

CADRE RÉSERVÉ AU SIÈGE (NE RIEN INSCRIRE)

Payé le : ..... Chèque Bancaire n° ..... CCP n° .....

\* Dossier à fournir impérativement

EXEMPLAIRE A RETOURNER PAR LE DÉLÉGUÉ A L.C.E. Résidence «Bet Ceu» - 46, Place du Champ Commun - 65100 LOURDES

Imprimerie Lourdes  
Gareville

# BULLETIN D'INSCRIPTION AU PÈLERINAGE L.C.E.

2019

16 au 22  
Septembre

Renvoyer les deux exemplaires à votre délégué (e) départemental (e)  
accompagnés d'un chèque de 25 € à l'ordre de : LOURDES CANCER ESPERANCE

M.  Mme  Mlle  Père  Dr.  Sr

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

Je désire m'inscrire comme : (Cocher la case correspondante)

MALADE\*  PELERIN  BRANCARDIER  ENFANT

HOSPITALIERE  INFIRMIERE  MEDECIN  PRETRE

Date : ..... Signature : .....



Tampon du délégué  
**Lourdes Cancer Espérance**

Association d'Intérêt Général  
Délégation FRANCHE-COMTE

25 39 70 90

30 rue des Vignes – 25220 Roche lez Beauré  
03 81 57 06 25 – 06 78 35 71 47 – www.lcef-c.fr

Pendant le pèlerinage, accepteriez-vous d'animer un "carrefour" ? OUI - NON (Rayez la mention inutile)

CADRE RÉSERVÉ AU SIÈGE (NE RIEN INSCRIRE)

Payé le : ..... Chèque Bancaire n° ..... CCP n° .....

\* Dossier à fournir impérativement

EXEMPLAIRE A CONSERVER PAR LE DÉLÉGUÉ

Imprimerie Lourdes  
Gareville

34<sup>ème</sup>  
PELERINAGE  
du SOURIRE  
LOURDES  
2019  
Année  
Bernadette