



L'Île-Bouchard

Du bonheur dans les familles !



Sanctuaire de L'Île-Bouchard

FICHE D'INSCRIPTION D'UN GROUPE DE PELERINS

à remplir, à enregistrer sur votre ordinateur et à renvoyer par mail : secretariat@ilebouchard.com et chezelles@emmanuel.info

Date de la demande : _____ ■ Mise à jour du _____ (Réservé secrétariat)

Jour et heure d'arrivée : _____ ■ Jour et heure de départ : _____

VOTRE GROUPE

■ NOM de la personne organisatrice du pèlerinage : _____

Type de pèlerinage (groupe, association, mouvement, famille, paroisse) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

☎ fixe : _____ ☎ portable : _____ MAIL : _____

Nombre de participants TOTAL : _____

Préciser : 0-11 ans : _____ ■ 12-17 ans : _____ ■ 18-69 ans : _____ ■ + de 70 ans : _____ ■ Dont personnes en fauteuil : _____

■ Serez-vous accompagné d'un ou plusieurs prêtres ? OUI - Combien ? _____ NON

Merci de leur demander de bien vouloir apporter leur aube. Les chapelles de Chézelles et de Marigny sont à votre disposition.

Nom(s) du ou des prêtre(s) accompagnateur(s) : pères _____

■ Souhaitez-vous être accompagné par l'un de nos prêtres (messe, confession) ? OUI NON

VOTRE TRANSPORT

Voiture : ■ Car : (nombre de cars : _____) Ne pas oublier de télécharger le Plan d'accès pour les cars sur www.ilebouchard.com

VOTRE PROGRAMME souhaité

Un contact ultérieur avec le secrétariat du Sanctuaire sera nécessaire pour affiner votre programme.

Jour de votre passage au Sanctuaire de L'Île-Bouchard (église Saint-Gilles et Accueil Notre-Dame) : _____

■ DU LUNDI AU SAMEDI :

Matin

10 h 40, chapelet à l'église Saint-Gilles

11 h 15, messe à l'église Saint-Gilles :

Par : _____ (Réservé secrétariat)

11 h 50, confessions à l'église Saint-Gilles :

Par : _____ (Réservé secrétariat)

Déjeuner

Pique-nique à l'Accueil Notre-Dame

Déjeuner au restaurant - Préciser lequel : _____

Déjeuner à la Maison de Chézelles

Après-midi

14 h 15 : présentation du message de Notre-Dame de la Prière à l'Accueil Notre-Dame

Par : _____

14 h 30 : Témoignage de Jacqueline Aubry en DVD de 65 mn

Témoignage de Jacqueline Aubry en DVD de 38 mn (*plutôt pour les enfants*)

Documentaire de KTO de 52 mn (*pour ceux qui ont déjà vu le témoignage, avec des images d'archives*)

15 h 45 (du lundi au samedi), uniquement pour les groupes :

Chapelet supplémentaire à S^t-Gilles (*sauf si sépulture*), animé par vous-même avec le livret du Sanctuaire

Temps de prière d'adoration à la Chapelle d'adoration permanente

Enseignement (*si un prêtre du Sanctuaire est disponible*) à l'Accueil Notre-Dame Par : _____

17 h 30 : adoration et confessions à l'église Saint-Gilles (en hiver : chapelle d'adoration)

18 h 30 : messe à l'église Saint-Gilles (en hiver : chapelle d'adoration)

Temps libre - Librairies religieuses, prière personnelle (important, à prévoir) : de _____ h _____ à _____ h _____

Dîner - Préciser le lieu : _____

Veillée - Préciser le lieu : _____

■ HORAIRES SPÉCIFIQUES DU DIMANCHE :

10 h 15, adoration et confessions dans l'église Saint-Gilles

11 h 15, messe à l'église Saint-Gilles

16 h, chapelet, vêpres et salut du Saint-Sacrement

VOTRE DEMANDE D'HÉBERGEMENT dans nos Maisons d'accueil

Un contact préalable est nécessaire pour vérifier la disponibilité des logements - © 02 47 58 52 01

■ Nous souhaitons être hébergés à :

la Maison de MARIGNY (37220 L'Île-Bouchard, dans le bourg)

Jour et heure d'arrivée : _____

Jour et heure de départ : _____

Nombre de nuits (petit déjeuner inclus) : _____

la Maison de CHEZELLES (37220 Chézelles, 9 km L'Île-Bouchard)

■ Composition du groupe

Nombre d'adultes : _____

Nombre d'enfants 0-2 ans : _____

Nombre d'enfants 2-11 ans : _____

Nombre d'enfants 12-17 ans : _____

TOTAL : _____

■ Hébergement

Nombre de nuits (petit déjeuner inclus) : _____ Pour les nuits, nous vous demandons de préférence de bien vouloir apporter vos draps ou sacs de couchage. Location possible d'un kit draps sur place (kit = une paire de draps + une serviette de bain).

■ Restauration

Nombre de dîners : Adultes : _____ Enfants 2-11 ans : _____ Enfants 12-17ans : _____

Nombre de déjeuners : Adultes : _____ Enfants 2-11 ans : _____ Enfants 12-17ans : _____

■ Autres prestations

Salle de réunion : Aucune Une salle Plusieurs salles : _____

■ **Adresse de facturation** (si différente de l'adresse au recto) : _____

VOS REMARQUES : _____

Cadre réservé au service (cadre PDF remplissable) : _____
