



## BULLETIN D'INSCRIPTION GROUPE

### CONTACT

Nom du groupe .....

Nom du responsable .....

Fonction éventuelle .....

Adresse + Pays .....

.....

Téléphone .....

Adresse e-mail .....

Diocèse, congrégation ou institut .....

.....

Lien avec les OPM  oui  non

### EFFECTIFS

EFFECTIF TOTAL (*nombre de personnes*) .....

Pèlerins malades (*nombre de personnes*) .....

Pèlerins avec assistance (*nombre de personnes*) .....

Jeunes pèlerins (*nombre de personnes*) .....

*Merci de nous adresser dès que possible une liste nominative des personnes composant votre groupe en précisant pour chacun leur identité, coordonnées complètes et email ainsi que toute information utile (fonction, état de santé, âge, etc.).*

### HÉBERGEMENT

Hébergement personnel

Hébergement à l'hôtel avec les pèlerins

Fiche à retourner par mail à [lourdes2020@opm-france.org](mailto:lourdes2020@opm-france.org)  
ou par courrier **OPM Lourdes 2020, 12 rue Sala 69002 Lyon**