

**HOSPITALITE DIOCESAINE
NOTRE-DAME DE LOURDES
LA ROCHELLE ET SAINTES**
Président : Michel TERRAL
Tél : 06.21.67.37.18

**Photo
obligatoire**

Demande d'entrée dans l'Hospitalité

Je soussigné(e) : **(Nom/Prénom)**

Né(e) le : à :

Adresse :

.....

N° de téléphone : Mail :@.....

désire entrer dans l'Hospitalité Notre-Dame de Lourdes du diocèse de La Rochelle et Saintes pour
le pèlerinage diocésain annuel placé sous la présidence de notre évêque, Monseigneur Georges COLOMB.

Fait à :

le :

Signature :

Déclaration de parrainage

Je soussigné(e) **(Nom/Prénom)** :

N° de téléphone : Zone :

Membre de l'Hospitalité diocésaine depuis :

déclare accepter de parrainer **(Nom/Prénom)** :

qui demande à entrer dans l'Hospitalité.

Je m'engage à faciliter son insertion pendant tout le temps qui sera nécessaire.

Fait à :

le :

Signature :

A retourner à : Sébastien GRATADOUX - 5, chemin d'Encrevé - 17470-BLANZAY sur BOUTONNE