

### DROIT À L'IMAGE :

Des photos seront prises durant le voyage ...

Si vous ne souhaitez pas figurer sur celles-ci, nous vous demandons de le signaler au départ lorsque vous serez dans le bus à l'accompagnateur présent.

*A retourner à :*

## Secours Catholique



**DELEGATION DU LIMOUSIN**

**46, avenue des Bénédictins**

**87000 LIMOGES**

**Tél : 06 81 84 34 87**

ou



**[elisabeth.wibaux@secours-catholique.org](mailto:elisabeth.wibaux@secours-catholique.org)**



**ENSEMBLE,  
CONSTRUIRE  
UN MONDE JUSTE  
ET FRATERNEL**

**DELEGATION LIMOUSIN  
46, avenue des  
Bénédictins -  
87000 LIMOGES**

## VOYAGE de l'ESPERANCE

### Gramat et Rocamadour

**Du mardi 21 avril au vendredi 24 avril 2026**



### BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner à la délégation du Limousin :

Adresse : 46, avenue des Bénédictins - 87000 Limoges

**avant le 1<sup>er</sup> avril 2026**

Partie à conserver  
par vos soins

# LE VOYAGE

## Pour qui ? et pour quoi ?

Les personnes accueillies, les bénévoles, les salariés et les amis du Secours Catholique, **afin de vivre un temps fort de partage à la fois spirituel et touristique.**

Chacun étant invité à avoir un comportement approprié au lieu.

## Transport :

**Départ le mardi 21 avril 2026 matin**  
**Retour le vendredi 24 avril 2026 soir**

Nous voyagerons dans des cars de tourisme.

**Chacun recevra le lieu et l'heure du départ de son car à la fin du mois de mars.**

**Prix :** Le coût total est de **240 euros**. Chacun donnera en fonction de ses possibilités, avec une participation minimum de **40 euros** par adulte et **10 euros** par enfant. En fonction des moyens financiers de chacun, vous êtes invités à verser un complément, en toute liberté mais aussi en conscience. Possibilité de régler en plusieurs fois.

**Lieu :** Gramat : Nous serons hébergés dans *Le Grand Couvent* 33, rue Louis Mazet à Gramat.

**Hébergement :** Nous serons à plusieurs par chambre. Vous pouvez indiquer la ou les personnes avec qui vous souhaitez partager votre chambre.

**Santé :** Si vous avez un traitement médical, merci de bien vouloir apporter votre ordonnance médicale, vos médicaments indispensables durant le séjour, votre carte vitale et carte d'identité.

**Si vous suivez un régime alimentaire, merci de nous le signaler**

***Numéro de téléphone à appeler en cas de besoin : Elisabeth : 06 81 84 34 87***

## BULLETIN D'INSCRIPTION VOYAGE DE L'ESPERANCE 2026

à envoyer avec le versement des arrhes

Secours Catholique – Délégation Limousin, 46, avenue des Bénédictins – 87000 LIMOGES

**Avant le 1<sup>er</sup> avril 2026**

**Partie à envoyer  
par e-mail ou la poste**

### Inscriptions des participants :

Nom - Prénom : .....

Adresse : .....

Tél : ..... Portable : ..... Mail : .....

Nom-Prénom du conjoint : .....

**Le prénom et l'âge des Enfants participant au voyage avec les parents :** .....

.....

☐ Equipe/Service : .....

Ma participation globale sera de -----€. **Je m'engage à la verser avant le 1er avril 2026**

**Je verse la somme de 40 € par adulte, et 10 € par enfant pour valider mon inscription.**

*En cas d'annulation d'un participant, les sommes versées ne seront rendues qu'après présentation de justificatifs (médicaux, événements familiaux).*

*En cas d'annulation par l'organisateur du voyage (Secours Catholique du Limousin), les participations par chèques ou espèces seront rendues.*

Chèque à l'ordre de : Secours Catholique Voyage Espérance 2026 ☐ Espèces ☐

Fait à ..... Le : ..... Signature : .....

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom et Prénom : .....

Tél. : ..... Portable : .....

**Avez-vous un traitement médical en cours ?** Oui ☐ Non ☐

**Avez-vous un régime alimentaire ? si oui à préciser :** .....

**Hébergement :** Chambre partagée : préférence avec :

Avec (noms et prénoms) : .....

.....