

* champs obligatoires

Date _____

DEMANDE DE SERVICE

Titre* _____ Nom* _____ Prénom* _____

Mr / Mme / Mlle

Date de Naissance* _____ Lieu de Naissance* _____

Domicile habituel* _____

Code Postal* _____ Ville* _____ Pays* _____

Téléphone* _____ Mobile _____ Courriel _____

Diocèse* _____ Profession (pour les retraités dernière profession exercée)* _____

Langues étrangères parlées couramment* _____

Statut*	Stagiaire 1 ^{ère} année	Stagiaire 3 ^{ème} année	Stagiaire 5 ^{ème} année
	Stagiaire 2 ^{ème} année	Stagiaire 4 ^{ème} année	Hospitalier (e)

Service*	Notre Dame	Saint Jean Baptiste	Sainte Bernadette
	Saint-Frai	Saint Joseph	Saint Michel

INFORMATIONS SUR LE SERVICE

Début du Service: Jour* _____ Mois* _____ Année* _____ Heure* _____

Fin du Service: Jour* _____ Mois* _____ Année* _____ Heure* _____

EN CAS DE NECESSITE, AUTRES DATES SUSCEPTIBLES D'ETRE RETENUES :

Début du Service: Jour* _____ Mois* _____ Année* _____ Heure* _____

Fin du Service: Jour* _____ Mois* _____ Année* _____ Heure* _____

DEMANDE D'HEBERGEMENT

Hébergement* Indépendant

Hébergement par l'Hospitalité* Un lit Une chambre simple handicapé

Un studio (2, 3 ou 4 personnes) Une chambre double

Une chambre simple Un duplex

COMPLETER UNIQUEMENT SI HEBERGEMENT PAR HOSPITALITE

Service Notre Dame	Hospitalet Notre Dame du Oui Marie Bernadette	Service Marie Saint-Frai	Marie Saint-Frai Hospitalet Notre Dame du Oui
Service Saint Jean Baptiste	Home Gabriel Home Notre Dame Benoit Labre Notre Dame du Oui	Hommes	Sainte Bernadette Benoit Labre Notre Dame du Oui

Les chambres doubles, les studios, les duplex sont en nombre très limité et ne peuvent être attribués qu'à des ménages dont le mari et la femme sont tous deux Hospitaliers en service à Lourdes. Dans ce cas veuillez indiquer:

Monsieur _____ Madame _____

Si la date d'hébergement diffère de celle du stage (soit au maximum un jour avant ou un jour après la date de service) indiquez :

Arrivée à Lourdes: Jour* _____ Mois* _____ Année* _____ Heure* _____

Départ de Lourdes: Jour* _____ Mois* _____ Année* _____ Heure* _____

OBSERVATIONS _____