**DIOCESE DE MONTAUBAN**

**SANCTUAIRE DE MONTLIGEON**

****

**ABBAYE DU MONT ST MICHEL**

****

**Du 3 OCTOBRE 2022 au 8 OCTOBRE2022**

**DIRECTION DES PELERINAGES 0645751459**

*Directrice des pèlerinages : Mme Martine SALOMON 6 Faubourg Moustier 82000 Montauban N° Immatriculation Atout France : IMO82110006 SIREN N° 777 306 283 00022 Garantie financière : ATRADIUS Assurance MS responsabilité civile 20850050739087 zss assistance20820047000287 N° Immatriculation Atout France : IMO82110006 SIREN N° 777 306 283 00022 Garantie financière : ATRADIUSAssurance MS responsabilité civile 20850050739087 zss assistance20820047000287*

**PROGRAMME (Pass sanitaire obligatoire)**

**JOUR 1 – LUNDI 3 OCTOBRE**

Départ de la maison diocésaine MONTAUBAN . Puis route vers MONTLIGEON (Normandie)

pique nique sorti du sac

Nous découvrirons le sanctuaire de Montligeon

Le sanctuaire Notre Dame de Montligeon est un lieu spirituel du Perche dédié à la prière pour les âmes du Purgatoire. Fondé à la fin du XIXème siècle par l'abbé Buguet, curé de la paroisse du village. Ce lieu est devenu un lieu incontournable de prière pour les défunts.

Offices/rencontre/témoignage

J**OUR 2 – MARDI 4 OCTOBRE 2022**

Journée entièrement consacrée au Sanctuaire

OFFICES/TEMPS DE RENCONTRE/ TEMOIGNAGE/ ETC

**JOUR 3 – MERCREDI 5 OCTOBRE 2022**

Matin Départ vers La MAYENNE

11 H Messe avec la communauté

installation / Déjeuner

Découverte du lieu où nous y serons logés sur 2 jours

**JOUR 4 – JEUDI 6 OCTOBRE**

journee au mont st michel

visite avec un guide/messe a l abbatiale/ dejeuner/temps libre

retour a l hébergement

**JOUR 5 - VENDREDI 7 OCTOBRE**

**journee au sanctuaire peut être une visite surprise**

**JOUR 6 – SAMEDI 8 OCTOBRE**

**retour vers Montauban**

**arrêt pour le déjeuner**

**BULLETIN D INSCRIPTION (à remplir et à retourner des que possible et avant le 10/02/2022 PASS SANITAIRE OBLIGATOIRE**

**du lundi 3 Octobre au samedi 8 octobre 2022; 700 € par personne (supplément de 50 € en chambre individuelle à régler avec l’acompte)**

NOM…………………………………………………………PRENOM……………………………

ADRESSE………………………………………………………………………………………………

TELEPHONEFIXE……………………………PORTABLE………………………………………

MAIL…………………………………………………………………………………………………

Date et lieu de naissance………………………………………………………………. .

N° de sécurité Sociale

VACCIN COVID ! OUI NON (test obligatoire) (rayee la mention inutile)

**PERSONNE A PREVENIR EN CAS D’ACCIDENT**

NOM……………………………………..TELEPHONE…………………………………………………………

je partage ma chambre avec………………………………………

je choisis une chambre individuelle………………………………..

**chèque d’acompte à joindre à l’ordre de : ADM PELERINAGES**  de 230 € OU 280 € si chambre individuelle à envoyer : 91 Bd Montauriol82000 MONTAUBAN

Fait à ………………………………………………. Le……………………………….

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

**CONDITION D ANNULATION**

Les prix indiqués ci-dessus ont été calculés pour un groupe de 20 personnes minimum. Si le quota de pèlerins n’est pas atteint nous nous réservons le droit de modifier l’itinéraire ou d’annuler le pèlerinage. Toute annulation doit nous être notifiée par lettre avec un certificat médical . Il sera retenu 30 € de frais de dossier.



****

**SERVICE DESPELERINAGES**

**91 BOULEVARD MONTAURIOL**

**82000 MONTAUBAN**

**06.45.75.14.59**

**pelerinages@catholique-montauban.cef.fr**

**Permanence le jeudi de 9 h à 12 h et de 14 h à 17 h 30 ou sur rendez vous**