



# HOSPITALITÉ DU POITOU à Lourdes du 4 au 9 août 2026

## Bulletin d'inscription des HOSPITALIERS



M. : ..... Prénom : .....  
Date de naissance...../...../.....Tel fixe : .....  
Tel Portable : ..... Email : .....  
Adresse précise : rue ou lieudit.....N° .....  
Commune : .....Code postal : .....Ville : .....

Qualification médicale : .....

Souhaitez vous un service en lien avec votre qualification : Oui ☐ non ☐

Avez-vous un brevet de secourisme : Oui ☐ non ☐

Je viens pour la 1<sup>ère</sup> fois comme Hospitalier : Oui ☐ Non ☐

Personne à prévenir si besoin durant le pèlerinage : .....Tel .....  
Nom et N° de téléphone de votre hébergement : .....

**1 - Services :** Classez par ordre de préférence (de 1 à 3 ) les services que vous souhaitez effectuer :

- |                                                            |                                                                                                  |                                          |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Rouleur                           | <input type="checkbox"/> Salle à manger                                                          | <input type="checkbox"/> Cour intérieure |
| <input type="checkbox"/> Liturgie                          | <input type="checkbox"/> Porte Bannière                                                          |                                          |
| <input type="checkbox"/> Chambre de malade                 | responsable d'une chambre de malades : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |                                          |
| <input type="checkbox"/> 1 garde de nuit auprès de malades | Oui <input type="checkbox"/>                                                                     | Non <input type="checkbox"/>             |
| <input type="checkbox"/> 1 garde de jour auprès de malades | Oui <input type="checkbox"/>                                                                     | Non <input type="checkbox"/>             |

### Chambre

Accueillir les malades dans la chambre  
Être à l'écoute des malades  
Participer aux quotidiens des malades (aide à la toilette, pour s'habiller...)  
S'assurer de la prise en charge de chaque malade pour les déplacements aux activités.  
Les accompagner sur les temps de courses,  
Respecter les informations données  
Assurer les rotations de présence aux retours des malades  
Proposer un temps de prière le matin avec l'ensemble des membres de la chambre  
Faire le ménage...

### Salle à manger

Accueillir les malades en salle  
Vérifier leur régime alimentaire  
Servir le repas des malades  
Aider les malades à manger en cas de besoin  
Raccompagner les malades à leur chambre  
Nettoyer la salle après le repas  
Dresser le couvert...

### Rouleur

Accueillir les malades  
Accompagner les malades pour les activités prévues  
Assurer l'**aller et le retour** pour un malade sur un même trajet/temps  
Rester disponible le temps de l'activité  
Raccompagner le malade jusqu'à sa chambre  
Être disponible sur les temps libres (courses, passage à la grotte, aux piscines...) pour accompagner les malades  
Rappel : toujours partir à 2 hospitaliers (1 rouleur et 1 de chambre) avec un malade - prévenir le ou la responsable de chambre (renseigner le tableau des déplacements à l'aquarium)  
...

### Cour intérieure :

Quelqu'un en permanence dans l'ascenseur  
Installer les malades dans les voitures  
Poser les bâches et les couvertures  
Confier le malade au rouleur  
Ranger les voitures, les bâches...

### 2 - Droit à l'image :

Je consens à être pris(e) en photo et autorise l'Hospitalité du Poitou à l'utiliser soit dans le bulletin, soit sur le site web de l'Hospitalité, sur les réseaux sociaux (dont facebook) et l'affiche de présentation. Oui ☐ Non ☐  
En l'absence de réponse de votre part le oui sera effectif

### 3 - Engagement / Consécration :

**Engagement** : 4 pèlerinages ou plus      réalisé : oui ☐ non ☐      **demande d'engagement cette année** : oui ☐ Non ☐

**Consécration** : 9 pèlerinages ou plus      réalisé : oui ☐ non ☐      **demande de consécration cette année** : oui ☐ Non ☐

Si vous souhaitez faire l'une ou l'autre de ces démarches, une rencontre vous sera proposée pour y réfléchir ensemble.

### 4 - Transport :

Le voyage des pèlerins malades et des hospitaliers est organisé par le service des Pèlerinages du diocèse.

**L'accompagnement des pèlerins malades est important pendant le trajet.** Il est donc vivement conseillé **aux hospitaliers de prendre le car.**

**Votre choix** : ☐ en car (180€)      ou      ☐ par vos propres moyens

Le paiement peut se faire par virement voire le document du diocèse

### 5 - Tenue de service :

**Cette tenue obligatoire se compose d'une chemise ou chemisette bleue claire, d'un pantalon foncé**

**Short interdit**



**Gilet** :                              ☐ achat : 40 €                              ☐ location : 11 €                              Taille : .....

**Chemisette ou chemise** :      ☐ achat : 25 €                              Taille : .....

☐ par chèque à l'ordre de l'**Hospitalité du Poitou**

☐ par virement libellé : Lourdes nom et prénom de l'hospitalier-lière

| IBAN |      |      |      |      |      |     | BIC      |
|------|------|------|------|------|------|-----|----------|
| FR76 | 1027 | 8368 | 1100 | 0112 | 2100 | 195 | CMCIFR2A |

### 6 - Gobelet hospitalité du Poitou

Je souhaite acheter un gobelet de l'hospitalité à **2 €** (pendant le pèlerinage à la Tisanerie) Oui ☐ Non ☐

### 7 – Accueil des enfants des hospitaliers-ières :

L'hospitalité propose aux enfants de 5 à 17 ans des hospitaliers de rejoindre le groupe « Les Petits Poitevins » pour un service spécifique. L'accord des parents est requis et les enfants restent sous leur responsabilité.

Je souhaite que mon ou mes enfants participent : Oui ☐ Non ☐

NOM :                              Prénom :                              Âge :

NOM :                              Prénom :                              Âge :

NOM :                              Prénom :                              Âge :

### 8 – Affectation pendant le pèlerinage :

Souhaitez vous recevoir votre affectation par mail Oui ☐ Non ☐

### 9 – Rencontre conviviale et partage des savoirs :

souhaitez vous participez à la rencontre le 25 juillet 2026, à 17h, pour apéro dînatoire Oui ☐ Non ☐

### 10- Charte de bientraitance et de protection des personnes hospitalité du Poitou

Vous pouvez la consulter par le lien suivant :

#### Préambule

Dans le cadre de son engagement au sein de l'hospitalité, chaque hospitalier participe à une mission d'accueil et d'accompagnement de personnes parfois en situation de vulnérabilité.

Cette charte s'inscrit dans une démarche de **bientraitance et de protection des personnes (B3)** et fixe les règles de comportement attendues.

## Engagements de l'hospitalier

En tant qu'hospitalier, je m'engage à :

- ✓ **Respecter la personne**  
Respecter la dignité, l'intégrité, l'intimité et la parole de toute personne accompagnée, sans distinction ni jugement.
- ✓ **Adopter une attitude bientraitante**  
Faire preuve d'écoute, de respect, de patience et de retenue, en tenant compte de la vulnérabilité des personnes.
- ✓ **Avoir un comportement adapté**  
Adopter en toute circonstance une attitude respectueuse et appropriée.  
Toute forme de violence, de propos déplacé, de discrimination, de pression ou d'intrusion est interdite.
- ✓ **Garantir la confidentialité**  
Respecter strictement la confidentialité des informations personnelles, médicales ou familiales portées à ma connaissance.
- ✓ **Contribuer à la protection des personnes**  
Être vigilant à toute situation pouvant porter atteinte à l'intégrité d'une personne et signaler sans délai toute situation préoccupante selon les procédures en vigueur.

## Engagement personnel

Je reconnais en avoir pris connaissance de la charte ci-dessus ainsi que celle relative à la protection des personnes mineures et vulnérable et, je m'engage à ~~la~~ les respecter dans le cadre de mon engagement d'hospitalier.

Je, soussigné(e) : Prénom, NOM .....

**J'accepte aussi de présenter mon extrait de casier judiciaire Bulletin n°3, aux responsables de l'hospitalité**

J'atteste sur l'honneur avoir pris connaissance de l'**ensemble** des conditions relatives audit pèlerinage organisé par l'Hospitalité du Poitou (chartes, Bulletin B3, participation financière, accompagnement des malades,...) et, j'accepte et m'engage à respecter lesdites consignes, ainsi que de réaliser toutes les missions qui mes seront confiées tout au long du pèlerinage.

**Date :** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **à** \_\_\_\_\_ **Signature** (précédée de la mention « lu et approuvé »)

## MÉMO : à conserver par l'hospitalier-ère

### 1- Dossiers d'inscription :

A retourner dûment renseigné : **impérativement avant le 15 mai 2026**

| Papier                                                                                                                                                                                                                            | dématérialisé                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |      |      |      |     |          |  |     |      |      |      |      |      |      |     |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------|------|-----|----------|--|-----|------|------|------|------|------|------|-----|----------|
| <p>À <b>Patrice Bertaud</b>, 6 rue des Minimes 86100 Châtellerault</p> <p>accompagné de vos chèques transport et/ou tenue, <b>signés</b> dès l'inscription (ils seront déposés à la banque début juillet 2025), sans agrafes.</p> | <p><b>en pdf à : pat.bertaud@gmail.com</b> suivi du virement libellé Lourdes nom et prénom de l'hospitalier-lière</p> <p><b>Pour la location ou achat de vêtement</b></p> <table><tr><td colspan="7">IBAN</td><td>BIC</td></tr><tr><td>FR76</td><td>1027</td><td>8368</td><td>1100</td><td>0112</td><td>2100</td><td>195</td><td>CMCIFR2A</td></tr></table> <p>Titulaire du compte : Hospitalité du Poitou Asso Diocésaine de Poitiers</p> | IBAN |      |      |      |     |          |  | BIC | FR76 | 1027 | 8368 | 1100 | 0112 | 2100 | 195 | CMCIFR2A |
| IBAN                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |      |      |      |     | BIC      |  |     |      |      |      |      |      |      |     |          |
| FR76                                                                                                                                                                                                                              | 1027                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 8368 | 1100 | 0112 | 2100 | 195 | CMCIFR2A |  |     |      |      |      |      |      |      |     |          |

### 2- Confirmation :

Confirmation de votre inscription avec toutes les informations nécessaires concernant le séjour (horaires, transport...) vous seront transmis **15 jours avant le départ**.

### 3- Besoins quotidiens :

chaque hospitalier peut se référer à la fiche « trousseau » pour le tenue de service.

| Rouleur + cour intérieure                                                                   | Salle à manger          | Chambre                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| tenue réglementaire <b>obligatoire</b><br>(il est conseillé d'acheter ou de louer 2 tenues) |                         |                                                                                                                |
| Chaussure de marche (éviter les tongs)                                                      | Tablier blanc en tissus | Gants jetables pour les trajets en car                                                                         |
|                                                                                             |                         | Tongs pour la douche                                                                                           |
|                                                                                             |                         | Eviter les bijoux aux mains pour ne pas blesser le malade lors de la toilette et éviter les risques infectieux |
|                                                                                             |                         | Eviter le vernis à ongles pour éviter les risques infectieux                                                   |

\* possibilité de laver la tenue à la lingerie à l'accueil Marie Saint Frai mais priorité aux malades

### 4- Transport :

- ✓ Il est vivement conseillé **aux hospitaliers de prendre le car pour accompagner les pèlerins malades pendant le trajet.**
- ✓ Les hospitaliers-lières venant par leurs propres moyens, dès leur arrivée à Lourdes peuvent se rendre à l'étage de l'accueil Saint Frai pour aider à l'installation des chambres.
- ✓ Consulter le document du pèlerinage pour le paiement du transport.

### 5- Cotisation 2026 :

- ✓ 15 € : brancardier / hospitalière / hospitalier ;
- ✓ 18 € : un couple ou plusieurs personnes vivant sous le même toit et ne souhaitant recevoir qu'un seul bulletin ;
- ✓ 7 € : les jeunes de moins de 18 ans.

## 6- Hôtels-restauration :

### Hébergements à Lourdes 2026

#### Tarif / personne / jour

Les membres de l'Hospitalité se logent à Lourdes  
par leurs propres moyens.

Voici quelques propositions de logement

Cette année, l'hospitalité vous propose que les 3 hôtels ci-dessous pour lesquels elle a négocié les tarifs. Les prix seront maintenus à conditions qu'il y ai **au moins 30 chambres de réservées** dans chacun de ces hôtels, autrement le prix public vous sera appliqué.

L'hospitalité de Lourdes propose :

- une restauration au self Saint Michel : ticket à acheter au bureau de l'hospitalité de Lourdes
- des hébergements :

- - en dortoir : 10 femmes maximum (70 € par nuit)
- - en box à Saint Michel : pour les hommes, box individuel, (9€/ par nuit)

si vous êtes intéressé merci de vous rapprocher de Fabien METAIS :

[predident.hospitalitedupoitou@poitiers-catholique.fr](mailto:predident.hospitalitedupoitou@poitiers-catholique.fr)

Pour information, les pèlerins valides et Handi-Evangile sont hébergés à l'hôtel Ariane.

Bonne réservation.

|                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                    |                                                        |                                                                                                              |                               |                                    |                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>HOTEL ANGENA</b><br>(climatisé)<br>1 rue Marie Saint Frai<br>05 62 94 03 64<br><a href="mailto:Hotelagena.resevation@orange.fr">Hotelagena.resevation@orange.fr</a>                            | <b>pension complète</b>                  |                                    |                                                        |                                                                                                              |                               |                                    | <b>Taxe de séjour<br/>par pers/et nuit</b> |
|                                                                                                                                                                                                   | Chambre individuelle<br>Pension complète | chambre double<br>Pension complète | chambre triple<br>Pension complète                     | chambre double<br>1/2 pension                                                                                |                               |                                    |                                            |
|                                                                                                                                                                                                   | 90,00 €                                  | 63,00 €                            | 47,00 €                                                | 58,00 €                                                                                                      |                               |                                    |                                            |
| <b>HOTEL LA CROIX DES BRETONS</b><br>(climatisé)<br>Face à l'Accueil Marie Saint Frai<br>05 62 94 03 57<br><a href="mailto:contact@hotelcroixdesbretons.com">contact@hotelcroixdesbretons.com</a> | <b>pension complète</b>                  |                                    |                                                        | <b>tarif éco-responsable</b><br>(pas de service de ménage/<br>linge de toilette fourni le jour de l'arrivée) |                               |                                    | <b>Taxe de séjour<br/>par pers/et nuit</b> |
|                                                                                                                                                                                                   | Chambre double<br>pension complète       | Chambre double<br>1/2 pension      | supplément<br>chambre individuelle<br>Pension complète | Chambre double<br>pension complète                                                                           | Chambre double<br>1/2 pension | supplément<br>chambre individuelle |                                            |
|                                                                                                                                                                                                   | 66,00 €                                  | 53,00 €                            | 71,00 €                                                | 61,00 €                                                                                                      | 48,00 €                       | 66,00 €                            |                                            |
| <b>HOTEL DE PARIS</b><br>7 rue Sainte Marie<br>05 62 94 21 04<br><a href="mailto:hotel-de-paris@wanadoo.fr">hotel-de-paris@wanadoo.fr</a>                                                         | <b>pension complète</b>                  |                                    |                                                        |                                                                                                              |                               |                                    | <b>taxe de séjour<br/>adulte</b>           |
|                                                                                                                                                                                                   | Chambre individuelle                     | chambre double                     | chambre triple                                         |                                                                                                              |                               |                                    |                                            |
|                                                                                                                                                                                                   | 89,00 €                                  | 57,00 €                            | 54,00 €                                                |                                                                                                              |                               |                                    |                                            |
| <b>ACCUEIL MARIE SAINT FRAI :</b><br>05 62 42 80 00<br><a href="mailto:Secretariatlourdes.fndd@saintfrai.com">Secretariatlourdes.fndd@saintfrai.com</a>                                           | <b>lit</b>                               | <b>petit déjeuner</b>              | <b>Déjeuner</b>                                        | <b>dîner</b>                                                                                                 | <b>forfait ménage</b>         | <b>serviette de bain</b>           | <b>taxe de séjour<br/>adulte</b>           |
|                                                                                                                                                                                                   | 33,00 €                                  | 3,80 €                             | 12,70 €                                                | 12,70 €                                                                                                      | 15,00 €                       | 5,00 €                             |                                            |

Les membres de l'Hospitalité du Poitou vous remercient de bien vouloir respecter les consignes pour le bon déroulement du séjour.