



5° Pèlerinage de Lourdes

21 au 25 octobre 2013

Pastorale des Jeunes
Diocèse de Fréjus-Toulon

Précisions:

- 21 octobre : Départ en bus tôt le matin
24 octobre : Départ de nuit de Lourdes
25 octobre : Arrivée dans le Var en début de matinée

Prévoir : étiquette avec
Nom, prénom, Ville, et n°
de portable des parents sur
chacun des sacs !

QU'EMPORTER ?

Dans un **GRAND SAC** facile à transporter à pied jusqu'à l'hôtel (il sera mis dans la soute)

- bonne paire de chaussures qui peuvent aller sous la pluie (on marche pas mal !)
- pyjama
- pantalons
- chemises/polos
- 1 vêtement de pluie
- 4 paires de chaussettes
- Sous-vêtements
- 1 sac à linge sale
- 1 brosse à dents avec dentifrice
- 1 savon et shampooing
- lunettes de soleil
- mouchoirs
- lampe de poche
- Si médicaments venir avec ordonnance
- Argent de poche maxi 30 €
- Si je suis servant d'autel je me munis de mon aube et j'en avise mon aumônier

Dans un Petit Sac à dos qui sera dans le car avec toi :

1 gourde ou petite bouteille d'eau, 2 goûters un pour 10h et un pour 16h, pique-nique pour midi.

NE PAS PRENDRE : Game-boys, MP3, téléphone portable, iPhone, etc, qui nuisent à la vie de groupe

Le prix réel du pèlerinage est de 195€

Mais un prix « Promo » sponsorisé par le service diocésain de la Pastorale des jeunes est proposé favorisant les premiers inscrits comme suit :

- 165 € avant le 30 juin.
- 180 € entre le 1^{er} juillet et le 30 septembre.
- 195 € jusqu'au 1^{er} octobre.

Premier versement de 90 € à l'inscription.

Le versement du solde global du pèlé doit être remis à votre aumônier au plus tard le 1^{er} Octobre

Notez bien que pour rendre effective votre inscription elle doit s'accompagner du versement des 90 € (qui ne sont en aucun cas remboursables) sans quoi elle ne pourra être enregistrée par l'aumônier ni vous garantir le tarif en vigueur.

Pélé de Lourdes 21-25 octobre 2013

NOMPRENOM.....
Adresse.....
Code postal.....Ville.....
Tél. portable des parents.....Tél. fixe des parents.....
Tél. portable du jeune.....
Je serai en classe de :à la rentrée de septembre
Email des parents.....
Email du jeune.....
Instrument de Musique : je sais jouer duet je l'apporterai (cochez la case si OUI)

Je joins à cette inscription

- la fiche « autorisation parentale-fiche sanitaire » remplie et signée
- la photocopie de la carte vitale de mon enfant et de la complémentaire (ou CMU)
- mon chèque de € à l'ordre de(demande à ton aumônier)
- la charte du jeune ci-dessous datée et signée par les parents et le jeune

Charte personnelle d'engagement

Le Pélé de Lourdes : une aventure personnelle et en groupe

La réussite de ce pèlerinage dépend de ma bonne volonté et de mon engagement intérieur à vivre à fond tout ce qui me sera proposé. Le but de ce pélé est mon ouverture de cœur vis à vis de Dieu, du groupe avec qui je pars, des personnes que je rencontre. C'est pourquoi je m'engage à respecter les consignes et les moyens qui me seront demandés :

- 1- **Horaires** : Respecter les horaires donnés par le responsable de groupe. Respecter les consignes de sécurité. Reste bien ponctuel. **Tu dois toujours quitter un lieu en sachant à quelle heure et où est le rendez-vous suivant. Pour respecter le repos de chacun, on s'en tient aux horaires de coucher prévus.**
- 2- **Propreté** : partout et toujours il faut veiller à ne rien jeter hors d'une poubelle.
- 3- **Sécurité** : ne jamais être seul. Tu dois avoir avec toi le numéro de ton responsable de groupe. Ton responsable de groupe doit toujours savoir où tu es.
- 4- **Vie de groupe et le respect des lieux.** Je n'emporte pas ipod, mp3, téléphones portables, game boy.

L'alcool et les cigarettes sont interdits pour les mineurs.

Chacun a une place unique. Cela demande un esprit de service, d'effort, d'attention et de partage. C'est pourquoi je m'engage à venir en apportant ma bonne volonté, ma disponibilité et ma joie, à avoir une tenue correcte, plus particulièrement en ce qui concerne les relations garçons / filles pour ne pas porter atteinte à la qualité de la vie de groupe.

Le BON SENS : même si ce n'est pas écrit dans cette liste, chacun veille à ce que son comportement corresponde à ce que le bon sens chrétien suggère.

Le Pélé de Lourdes : une aventure d'Eglise

J'emporte dans mon cœur toutes les intentions de ma famille, de mes amis, de la paroisse pour lesquelles je prierai. Et je m'appuie aussi sur la prière de la communauté chrétienne, pour m'aider à vivre une véritable expérience spirituelle.

Fait le :A :

Signature du Jeune précédée de la mention « lu et approuvé »

Signature des parents

Document à retourner à ton aumônier

Pèlerinage à Lourdes des Jeunes du diocèse de Fréjus-Toulon 21-25 octobre 2013

AUTORISATION – DECHARGE PARENTALE

Nom et Prénom d'un parent (ayant autorité).....

1- Inscrit mon enfant (Nom et Prénom).....

2- Autorise les responsables à prendre, le cas échéant, toutes les mesures nécessitées par l'état de santé de mon enfant (hospitalisation et/ou intervention chirurgicale).

3- Autorise les responsables à transporter mon enfant avec leurs véhicules (ou véhicule loué, pendant le séjour)

4- Mon téléphone pendant le pèlerinage :

5-J'accepte que les éventuelles images (photos, films) prises de mon enfant puissent être diffusées.

RENSEIGNEMENTS

(indispensables en cas d'hospitalisation ou accident)

Nom et Prénom de l'Assuré social :.....

N° de Sécurité Sociale :.....

Références et adresse de votre Centre de Sécurité Sociale

.....

Nom et Références de votre Mutuelle complémentaire

.....

Nom et adresse de votre Cie d'Assurance et N° de Police

.....

N° de Police :.....

Date :

A, Signature :

Documents à retourner à ton aumônier

I. ENFANT NOM : _____ PRÉNOM : _____
 SEXE : GARÇON FILLE DATE DE NAISSANCE : ____/____/____

II. VACCINATIONS (Remplir à partir du carnet de santé, du carnet ou des certificats de vaccination de l'enfant ou joindre les photocopies des pages correspondantes du carnet de santé)
ANTIPOLIOMYÉLITIQUE - ANTIDIPHTÉRIQUE - ANTITÉTANIQUE - ANTICOQUELUCHE

Précisez s'il s'agit : du DT polio du DT coq du Tétracoq d'une prise polio Hépatite B	RAPPELS		VACCINS PRATIQUÉS	DATES
				__/__/__
				__/__/__
				__/__/__
				__/__/__

ANTITUBERCULEUSE (BCG)		ANTIVARIOLIQUE		AUTRES VACCINS	
	DATES	VACCIN	DATES	VACCINS PRATIQUÉS	DATES
1er VACCIN	__/__/__		__/__/__		__/__/__
REVACCINATION	__/__/__	1er RAPPEL	__/__/__		__/__/__

SI L'ENFANT N'EST PAS VACCINÉ, POURQUOI ? _____

	NATURE	DATES
INJECTIONS DE SÉRUM		__/__/__
		__/__/__

III. RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT
 L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES :

RUBÉOLE	VARICELLE	ANGINES	RHUMATISMES	SCARLATINE
<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI				
COQUELUCHE	OTITES	ASTHME	ROUGEOLE	OREILLONS
<input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> OUI				

INDIQUEZ ICI LES AUTRES DIFFICULTÉS DE SANTÉ EN PRÉCISANT LES DATES :
(maladies, accidents, crises convulsives, allergies, hospitalisation, opérations, rééducations)

	__/__/__
	__/__/__

IV. RECOMMANDATIONS DES PARENTS : _____

ACTUELLEMENT L'ENFANT SUIV-T-IL UN TRAITEMENT ? NON OUI

SI OUI, LEQUEL ? _____

SI L'ENFANT DOIT SUIVRE UN TRAITEMENT PENDANT SON SÉJOUR, N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE L'ORDONNANCE AUX MÉDICAMENTS

L'ENFANT MOUILLE-T-IL SON LIT ? NON OCCASIONNELLEMENT OUI

S'IL S'AGIT D'UNE FILLE EST-ELLE RÉGLÉE ? NON OUI