



## BULLETIN D'INSCRIPTION « LOURDES du 2 au 7 juillet 2018 »

A renvoyer à la Direction des Pèlerinages au plus tard le 2 mai 2018

### « JEUNES »

Une fiche d'inscription est valable pour un jeune

Prénom du jeune : .....  
Nom du jeune : .....  
Date de naissance : ..... à .....  
Adresse postale : .....  
Tél domicile : .....  
Email du responsable légal : .....  
(une confirmation de réception d'inscription vous sera envoyée par mail)

Photo  
du  
jeune

#### Informations complémentaires (facultatives) :

- Es-tu baptisé(e) ?  Oui  Non    1<sup>ère</sup> Communion ?  Oui  Non    Es-tu confirmé(e) ?  Oui  Non
- Te prépares-tu à un sacrement ?  Oui, lequel ? .....  Non
- Je suis plus particulièrement lié(e) à la paroisse de : .....
- Je viens avec un groupe ?  Oui, lequel ? .....  Non
- Fais-tu partie d'un groupe et d'un mouvement ?  Oui, lequel ? .....  Non
- Joues tu d'un instrument de musique ?  Oui, lequel ? .....  Non
- Je suis au :  Collège  Lycée    Quelle classe .....
- Comment as-tu eu connaissance de ce pèlerinage à Lourdes ? .....
- As-tu déjà participé à un pèlerinage diocésain ?  Oui, lequel ? .....  Non

#### Renseignements administratifs Parents

**PERE** : Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Tél domicile : ..... Tél portable : .....  
Email : .....

**MERE** : Nom : ..... Prénom : .....  
Adresse : .....  
Tél domicile : ..... Tél portable : .....  
Email : .....

#### ENGAGEMENT DU JEUNE à signer

Je note que la détention ou la consommation de stupéfiants entraîne mon renvoi immédiat du pèlerinage diocésain du 2 au 7 juillet 2018 à Lourdes.

Je m'engage à n'apporter, ni consommer, alcool ou cigarettes.

Je m'engage 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.

Je m'engage à ne pas utiliser d'objet multimédia et mon téléphone portable durant les temps en groupe.

**Signature du jeune précédée de la mention « lu et approuvé » :**

## Autorisation parentale

Nous, soussignés \_\_\_\_\_ responsables légaux de l'enfant, joignable **du 2 au 7 juillet 2018** au tel fixe : ..... ou tel portable : ..... autorisons notre fils/notre fille \_\_\_\_\_ né(e) le ..... à participer au **pèlerinage diocésain à Lourdes du 2 au 7 juillet 2018**.

- Nous déclarons avoir pris connaissance des modalités d'organisation, du programme et des conditions générales de vente du pèlerinage diocésain à Lourdes : le pèlerinage est organisé et assuré par le Service des Pèlerinages (n°agrément n°IM042110011) ; la Pastorale des Jeunes en assure le contenu spirituel et l'encadrement pour les jeunes.

- Nous autorisons les responsables, Père Jacques BRUN, directeur des pèlerinages et Père Patrick FRENAY, responsable de la pastorale des jeunes à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

- Nous reconnaissons être informés que des photos ou vidéos peuvent être réalisées au cours du pèlerinage, supports qui pourront servir à la communication de notre diocèse.

**Nous autorisons la diffusion de ces supports lorsque notre enfant y figure**

**Nous n'autorisons pas la diffusion de ces supports lorsque notre enfant y figure**

**Signature obligatoire des 2 parents précédée de la mention "lu et approuvé-bon pour autorisation parentale":**

Signature du Père

Signature de la Mère

### **Documents à joindre au dossier d'inscription :**

- Photocopie de l'Attestation assurance maladie dont dépend le jeune (et pas la photocopie de la carte vitale)
- Photocopie de la mutuelle santé
- Photocopie de la carte d'identité du jeune, s'il en possède une

## Prix du pèlerinage

Je choisis la formule :

**Nuit en dur (105 places) → 250 €**

**Nuit en tente, j'emmène ma tente → 225 €**

*NB : Les tentes et les dortoirs sont non mixtes.*

**Autre cas (sans logement, ...) → .....**

Prix du pèlerinage à verser à l'inscription à l'ordre de **ADSE Direction des Pèlerinages**

Ou règlement en 3 fois pour échelonnement du règlement :

Règlement par: - Chèque  - Espèces  - Chèques vacances

*(ne rien inscrire ensuite)*

Acompte de ..... réglé le ..... par .....

Acompte de ..... réglé le ..... par .....

Acompte de ..... réglé le ..... par .....

*NB : - Une attestation de participation au voyage à Lourdes, pour les comités d'entreprises, sera établie sur votre demande.*

*- En cas d'annulation, après 1 mai 2018 (date de clôture des inscriptions), une somme de 30 € sera retenue.*

## Choix du parcours (cocher le parcours choisi)

### **Parcours Découverte**

Proposé pour les jeunes voulant avoir une approche de Lourdes et de la vie chrétienne.

Découverte du message de Lourdes : qu'est-ce qui s'est vécu, qu'est-ce qui continue de se vivre ?

→ **Temps de prière** : messes en diocèse, entre jeunes ou avec tous + procession mariale + veillée jeunes proposée par les sanctuaires

→ **Temps de fraternité** : repas, balade au pic du Gers, rencontre de témoins au service des plus petits (Cité St Pierre), proposition de passage aux piscines, temps de jeux

→ **Temps d'enseignement** : 1 temps d'enseignement par jour + partage + « chemin de foi » proposé par le sanctuaire (*A Lourdes, Marie est apparue à Bernadette pour lui annoncer l'Évangile et la faire grandir dans la foi. Le chemin de foi est un parcours dans le Sanctuaire pour approfondir la foi : qu'est-ce que croire ? Comment grandir dans la foi ?*)

→ **Temps de service** : aide à la préparation des repas + vaisselle

→ **Temps de mission** : témoigner de la joie de Lourdes autour de soi au retour

### **Parcours Initiation**

Proposé pour des jeunes se préparant à un sacrement ou ayant reçu un sacrement durant l'année.

Découverte du message à travers la vie sacramentelle.

→ **Temps de prière** : messes en diocèse, entre jeunes ou avec tous + procession mariale + chemin de croix + veillée jeunes proposée par les sanctuaires

→ **Temps de fraternité** : repas, balade au pic du Gers, rencontre de témoins au service des plus petits (OCH), proposition de passage aux piscines, temps de jeux

→ **Temps d'enseignement** : 1 temps d'enseignement par jour + partage en groupe selon le sacrement préparé, temps de réflexion autour du sacrement préparé/vécu + « chemin vocationnel » proposé par le sanctuaire (*Ce parcours veut aider les jeunes à réfléchir au sens de leur vie, à la question du bonheur, de la vocation... A l'exemple de Bernadette, nous sommes invités à marcher sur un chemin du bonheur à la suite du Christ.*)

→ **Temps de service** : aide à la préparation des repas + vaisselle + animation du chemin de croix

→ **Temps de mission** : préparation du sacrement et témoignage vis-à-vis du sacrement

### **Parcours Approfondissement**

Proposé pour les jeunes voulant approfondir leur vie de foi en vue de la mission.

Comment être témoin du Christ aujourd'hui ?

→ **Temps de prière** : messes en diocèse, entre jeunes ou avec tous + procession mariale + veillée jeunes proposée par les sanctuaires + procession eucharistique + proposition de prier l'office et le chapelet + lecture quotidienne de l'évangile

→ **Temps de fraternité** : repas, rencontre de témoins au service des plus petits (Cenacolo), passage aux piscines, temps de jeux

→ **Temps d'enseignement** : 1 temps d'enseignement par jour + partage + témoignages + « chemin vocationnel » proposé par le sanctuaire (*Ce parcours veut aider les jeunes à réfléchir au sens de leur vie, à la question du bonheur, de la vocation... A l'exemple de Bernadette, nous sommes invités à marcher sur un chemin du bonheur à la suite du Christ.*)

→ **Temps de service** : aide à la préparation des repas + vaisselle + animation des célébrations entre jeunes du diocèse

→ **Temps de mission** : Où Dieu m'appelle-t-il aujourd'hui ? + Soirée miséricorde

### **Parcours Service (+ de 16 ans)**

Proposé pour les jeunes de plus de 16 ans qui désirent se mettre au service de l'hospitalité de Lourdes par le brancardage des personnes malades.

Dimension du service pour les jeunes de plus de 16 ans.

Demi-journée de service + demi-journée avec d'autres activités.

→ **Temps de prière** : messes en diocèse, entre jeunes ou avec tous + procession mariale + veillée jeunes proposée par les sanctuaires

→ **Temps de fraternité** : repas, rencontre de témoins au service des plus petits proposition de passage aux piscines, temps de jeux, relation avec les personnes malades

→ **Temps d'enseignement** : 1 temps d'enseignement par jour + partage + Découverte du service de l'hospitalité + « expérience synode » proposé par le sanctuaire (*Réunis dans l'hémicycle du Sanctuaire, où les évêques se rassemblent chaque année pour décider des grandes orientations de l'Église de France, les jeunes porteront haut et fort leur voix. Après un temps de réflexion personnelle autour de la Parole de Dieu et des thèmes du Synode, l'activité "expérience synode" réunira les jeunes en petits groupes pour formuler des propositions concrètes, lesquelles seront soumises au vote d'approbation.*)

→ **Temps de service** : En lien avec l'hospitalité diocésaine, service auprès des malades (brancardage)

→ **Temps de mission** : Témoigner de la joie auprès des malades

**FICHE SANITAIRE DE LIAISON**

**1- ENFANT**

NOM : ..... Date de Naissance .....  
 Prénom : ..... Sexe\* : Garçon / Fille

**2- VACCINATIONS** (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccination de l'enfant)

VACCINS OBLIGATOIRES	OUI	NON	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDES	DATES

**3- RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT**

- Si l'enfant suit un traitement médical durant la semaine, joindre l'ordonnance et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant)
- L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes\* ?
 

Rubéole	Otite	Rhumatisme articulaire aigu
Coqueluche	Angine	Oreillons
Varicelle	Rougeole	Scarlatine

Allergies\* :    Asthme    Alimentaires    Médicamenteuses    Autres .....

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler)  
 .....  
 .....

Indiquez ci-après les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre  
 .....  
 .....

**4- RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS**

Votre enfant porte-t-il des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, ...  
 .....  
 .....

**5- RESPONSABLE DE L'ENFANT**

NOM ..... Prénom .....

Adresse  
 .....  
 .....

Tél. fixe (et portable) du domicile ..... du bureau .....

NOM et Tél. du médecin traitant .....

Je soussigné, ..... responsable légal de l'enfant, ..... déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

**DATE :** ..... **SIGNATURE :** .....

\* Rayer la mention inutile