

INSCRIPTION PELERINAGE DES COLLEGIENS A LOURDES,

Du 21 AVRIL 2025 au 26 AVRIL 2025

Ce dossier d'inscription comporte les documents suivants à compléter :

- La fiche sanitaire
- L'autorisation parentale
- La charte du pèlerin

Une fois inscrit, vous recevrez, 3 semaines avant le départ, toutes les informations nécessaires pour les derniers préparatifs avant le pèlerinage.

Pour toutes questions, vous pouvez contacter :

Agathe de La Roche Aymon – jeunes58@nievre.catholique.fr

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1- ENFANT

Nom :	Prénom :
Date de naissance :/...../.....	Fille <input type="checkbox"/> Garçon <input type="checkbox"/>

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES SUR LA SANTÉ DE L'ENFANT, ELLE ÉVITE DE SE MUNIR DU CARNET DE SANTÉ

2- VACCINATION

VACCINS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES derniers rappels	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
DIPHTÉRIE				Hépatite B	
TÉTANOS				ROR (rubéole-oreillon-rougeole)	
POLIOMYÉLITE				Coqueluche	
Ou DT POLIO				Autres : (à préciser)	
Ou TETRACOQ					
BCG					

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

ATTENTION : LE VACCIN ANTITÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3- RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

• L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? Oui Non

Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leurs emballages d'origine marqués au nom de l'enfant avec la notice)

AUCUN MÉDICAMENT NE POURRA ÊTRE PRIS SANS ORDONNANCE

• L'ENFANT A-T-IL EU LES MALADIES SUIVANTES

RUBÉOLE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	VARICELLE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	ANGINE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	RHUMATISME ARTICULAIRE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	SCARLATINE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
COQUELUCHE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		OTITE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		ROUGEOLE <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
				OREILLONS <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

• ALLERGIE

ASTHME <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	MÉDICAMENTEUSES <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
ALIMENTAIRES <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	AUTRES

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (Si automédication, le signaler)

• INDIQUEZ CI-APRÈS LES DIFFICULTÉS DE L'ENFANT (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 lentilles de contact, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc.,... précisez

5- RESPONSABLE DE L'ENFANT

Nom et prénom	Lien avec l'enfant : <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>
Adresse + CP + Ville	
Profession mère :	Profession Père.....
N° domicile :	N° domicile :
N° travail :	N° travail :
N° portable :	N° portable :
N° sécu :	Nom et tel du médecin traitant :

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

Date :

Signature

INSCRIPTION

NOM de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Date de naissance :/...../.....

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M. et/ou Mme (Nom, Prénom) :

.....

mère père tuteur

Adresse :

CP, Ville.....

Adresse mail :

Téléphone (**n° joignable pendant le pèlerinage**) :/..../..../..../....

Autorise : mon fils ma fille (Nom, prénom)

.....

1. **A participer au pèlerinage de Lourdes (65)**, du 21 avril 2025 (matin) au 26 avril 2025 (soir), organisé par le service Pèlerinages du diocèse de Nevers (Atout IM058110005) et à utiliser les moyens de transport aller-retour choisis par l'organisateur.
2. **Autorise** la direction du service Pèlerinages à faire pratiquer sur l'enfant, en cas d'urgence, toute hospitalisation ou intervention chirurgicale sur décision du médecin.

J'autorise / **Je n'autorise pas** la diffusion de photos, vidéos ou de tout autre document sur lequel pourrait figurer mon enfant dans le cadre de ce pèlerinage.

J'atteste avoir pris connaissance et validé les conditions générales de vente du pèlerinage à Lourdes des collégiens 2025 lors de l'inscription de votre enfant : « La totalité du prix du pèlerinage devra impérativement être payé avant le départ. Toute inscription est annulable jusqu'à 30 jours avant le début du pèlerinage, en écrivant à evangelisation.jeunes.vocations@nievre.catholique.fr . A moins de 30 jours du départ, aucun remboursement ne sera effectué, sauf pour raison médicale grave, avec justificatifs.

Il est possible cependant, de trouver un collégien remplaçant, à condition que l'autorisation parentale, la fiche sanitaire de liaison, les conditions générales et la charte du pèlerin soient validés et mis à jour par la nouvelle famille. »

Mon enfant s'engage à signer et à respecter la charte du pèlerin. (document ci-dessous)

Cocher la mention qui vous concerne :

- Je règle la totalité du prix du pèlerinage, par le site helloasso, <https://bit.ly/LourdesAvril25>
- Je règle la totalité du prix du pèlerinage, par chèque, à l'ordre de « Pèlerinages diocésains ».
- Je règle en 3 fois (et joins tous les règlements à l'inscription avec la date de l'encaissement au verso de chaque chèque), à l'ordre de « Pèlerinages diocésains ».

A.....le.....

Signature du responsable légal, (précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)

Conformément à la loi informatique et liberté du 6 janvier 1978 modifiée et au règlement général sur la protection des données, vous disposez d'un droit d'accès, d'interrogation, de limitation, de portabilité, d'effacement, de modification et de rectification des informations vous concernant. Vous disposez également d'un droit d'opposition au traitement de vos données à caractère personnel, ainsi que d'un droit d'opposition. Vous disposez enfin du droit de définir des directives générales et particulières définissant la manière dont vous entendez que soient exercés, après votre décès, ces droits. Vous pouvez exercer ces droits auprès du Délégué à la protection des données à l'adresse suivante : Association Diocésaine de Nevers – 21 rue Gustave Mathieu – 58000- NEVERS Enfin vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés, autorité de contrôle en charge du respect des obligations en matière des données à caractère personnel



CHARTRE DU PELERIN - JEUNES

NEVERS 2025

Le pèlerinage à Lourdes est une aventure.

Tu vas la vivre avec d'autres jeunes de ton âge.

La Vierge Marie t'accompagnera. La réussite de l'aventure dépend aussi de toi.

Pour cela, nous te demandons de prendre des engagements :

Le pèlerinage à Lourdes est une aventure personnelle

- Je m'engage à vivre à fond tout ce qui me sera proposé.
- Je m'engage à respecter les consignes qui me seront données.
- Pour ne pas m'isoler des autres, je m'engage à n'emporter ni appareil électronique, ni cigarettes, ni alcool, et à utiliser mon téléphone portable, uniquement aux créneaux autorisés pendant le pèlerinage.

Le pèlerinage à Lourdes est une aventure collective

- Je veux être toujours joyeux et de bonne volonté. Je souhaite avoir un esprit de service, d'attention aux autres et de partage.
- Je m'engage à avoir un comportement respectueux vis-à-vis des autres jeunes et des adultes.
- Je m'engage à ne pas tenir de propos blessants ni grossiers.
- Je m'engage à respecter la nature qui m'entoure.

Le pèlerinage à Lourdes est ... un pèlerinage

- J'accepte de participer aux temps spirituels, quelle que soit ma foi.
- Je peux venir avec des intentions de prière.

Fait à :

Le :

Signature du pèlerin :