**Une image contenant articles de toilette

Description générée avec un niveau de confiance très élevéHospitalité Notre Dame d'Évreux**

Pèlerinage Diocésain à Lourdes

mercredi 16 août au mardi 24 août 2023

**Une image contenant articles de toilette

Description générée avec un niveau de confiance très élevé**

|  |
| --- |
| ${dest}  ${adresse} |
| Évreux, le 15/06/2023 |

Madame, Monsieur,

Nous avons bien reçu l’inscription de votre jeune pour le prochain pèlerinage à Lourdes au sein du groupe des Lycéens de l’Hospitalité Notre Dame d'Évreux. Si l’inscription a été faite à partir du portail du Service des Pèlerinages, vous avez sans doute déjà complété et joint la fiche sanitaire de liaison, nous avons cependant d’autres informations à vous donner et demandes à vous faire.

Nous vous demandons donc de retourner les documents ci-après à l’adresse qui figure au bas de cette page :

* Le dossier d’inscription (à signer et accompagner d’une photo récente),
* L'autorisation parentale (signée par les deux parents),
* La charte de vie (signée par votre jeune),
* La fiche sanitaire de liaison (si vous ne l’avez pas déjà transmise),
* Un chèque de 5€ pour la location des chemises ainsi qu’un chèque de caution de 20 € à l'ordre de « HNDE » (chaque jeune recevra 2 chemises de couleur bleu ciel et un brassard. Cette tenue est le signe de reconnaissance de notre groupe et la tenue de service auprès des personnes malades),
* Si vous n’avez pas d’adresse mail, joindre une enveloppe timbrée à votre adresse.

Vous trouverez ci-après quelques précisions relatives à l’organisation du pèlerinage. Les informations définitives vous seront communiquées quelques semaines avant le départ.

Nous restons à votre disposition pour vous apporter les compléments que vous pourriez souhaiter. Pour cela vous pouvez nous contacter par l’un des moyens ci-dessous :

* adresse mail : [secretariat@hnde.org](mailto:secretariat@hnde.org)
* adresse postale : Hospitalité Notre Dame d’Évreux

Centre Saint Jean

CS 40165 - 11bis rue Jean Bart

27001 ÉVREUX Cedex

* téléphone : 06 84 07 88 57

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Benoit Cottereau, Bénédicte Demaegdt et l’équipe de préparation du pèlerinage** |

Lourdes 2023

# Journée de préparation et de départ.

Celle-ci se déroulera le jour de notre départ pour Lourdes :

**mercredi 16 août 2023 dès le matin**

**dans les locaux de l’institution Notre Dame St François**

**8 rue Portevin 27000 Évreux**

Le programme de la journée sera le suivant :

9h30 : accueil,

Matinée : réunion plénière : thème de l’année « Allez dire aux prêtres… », détails sur l’organisation 2023,  
déjeuner tiré du sac par groupe (penser à apporter son pique-nique).

Après-midi Ateliers pour s’informer, se former et échanger sur notre pèlerinage : Qu’est-ce qui nous fait venir à Lourdes ? Hygiène et soins ? Formation aux bons gestes ? Informations générales ; questions & réponses,

Messe,

Accueil des personnes malades,

Soirée Diner (fourni par l’Hospitalité),

Embarquement des personnes malades puis des hospitaliers

Départ échelonné des autocars

Le voyage en autocar s’effectue de nuit. L’arrivée à Lourdes est prévue le lendemain aux alentours de 7h30.

# Déroulement du séjour.

Le groupe des Lycéens est hébergé à l’hôtel Galilée Windsor en chambres de deux à trois lits. Les repas sont pris dans le même établissement (self-service avec un large choix de plats). L’hôtel est proche de l'accueil Marie Saint-Frai (lieu d'accueil des personnes malades) ainsi que du sanctuaire.

Les jeunes sont répartis en groupes de 8 environ, chaque groupe est encadré par un adulte responsable. Les groupes auront une mission de service auprès des personnes malades (service des repas, aide au déplacement, installation pour les célébrations…).

La tenue de service (chemise bleue et brassard) sera distribuée au début du séjour.

Les musiciens sont invités à participer à l’animation des célébrations quel que soit leur niveau de maîtrise de leur instrument. **Important :** en dehors des célébrations, les instruments de musique sont entreposés à l’accueil Marie Saint-Frai dans un local fermé à clé.

Les jeunes servants d'autel sont eux vivement invités à servir lors des célébrations : penser à apporter son aube.

# Le voyage de retour.

Nous quitterons Lourdes lundi 21 août après dîner. L’arrivée à Évreux est prévue le mardi 22 vers 7h00. Les jeunes seront disponibles à la fin du service, vous pourrez les reprendre entre 11h00 et 12h00.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dossier n° ${insc}**  **Voyage avec les cars du pèlerinage**  Aller : ${all}  Retour : ${ret}  *cadre réservé* | **Hospitalité Notre Dame d’Évreux**  **Pèlerinage 2023**  **Dossier d’inscription**  **Jeunes Lycéens** |

Photo

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Informations du bulletin d’inscription | | Corrections éventuelles | |
| Nom et prénom : | ${nom} ${prenom} | |  |
| Date de naissance : | ${naissance} | |  |
| Adresse : | ${adresse} | |  |
|  |  | |  |
| Courriel du jeune : | ${courriel} | |  |
| Tél mobile du jeune : | ${mobile} | |  |
|  |  | |  |
| Courriel des parents : |  | |  |
| Tél fixe des parents : | ${telephone} | |  |
| Tél mobile des parents : |  | |  |

Nom et n° de téléphone d'un ou plusieurs parents joignables pendant le séjour :

Taille de chemise souhaitée (les chemises taillent grand !) :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| S | M | L | XL | XXL |

Renseignements :

As-tu déjà fait un pèlerinage à Lourdes : ☐ oui ☐ Non

Si oui :  avec le groupe des lycéens  avec le camp des jeunes  en famille

autre :

Connais-tu d'autres jeunes qui vont participer au pèlerinage avec le groupe des lycéens ? Quel est leur nom ?

Si tu as déjà fait un pèlerinage avec les jeunes lycéens : quel service aimerais-tu assurer cette année (*les groupes tiendront compte de tes souhaits et des besoins*) ?

Es-tu servant d’autel : ☐ oui ☐ Non  
*(pense à apporter ton aube)*

Joues-tu d’un instrument de musique : ☐ oui ☐ Non

*(en dehors des célébrations, les instruments de musique sont entreposés à l’accueil Marie Saint-Frai dans un local fermé à clé)*

Si oui, lequel :

Nom et numéro de téléphone de la personne qui viendra te chercher au retour à Évreux (*Les animateurs encadrent les jeunes jusqu'à la fin du service à Évreux*) :

Autre information utile concernant le jeune :

**Une image contenant texte, clipart

Description générée automatiquementDiocèse d’Évreux**

**Service Diocésain des Pèlerinages**

Centre Diocésain Saint Jean

11bis rue Jean Bart

CS 40165

27001 Évreux Cedex

**PELERINAGE DIOCESAIN A LOURDES**

**du** **mercredi 16 au mardi 22 août 2023**

Autorisation parentale pour les mineurs

**Dossier n° :** ${insc}

**Nom :** ${nom} **Prénom :** ${prenom}

**Date de naissance :** ${naissance}

**Adresse :**

${adresse}

**Je soussigné :**

**(Père, Mère ou Tuteur\*) agissant en tant que représentant légal**

**Demeurant à :**

**:**

**:**

**Autorise ma fille, mon fils :**

à participer au pèlerinage diocésain à Lourdes **du 16 au 22 août 2023**, et demande aux organisateurs de prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, anesthésie, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l’état de l’enfant.

**Fait à  :** **le :** *Signature (obligatoire)*

(Père, Mère ou Tuteur\*)

Téléphone où joindre les parents ou le tuteur pendant le pèlerinage :

*\* barrez les mentions inutiles*

**Une image contenant articles de toilette

Description générée avec un niveau de confiance très élevéHospitalité Notre Dame d'Évreux**

Pèlerinage Diocésain à Lourdes

mercredi 16 août au mardi 24 août 2023

**Charte de vie**

**Je choisis de participer à un pèlerinage au service des personnes malades accompagnées par l’Hospitalité du diocèse d’Évreux.**

*« Ce que vous avez fait à l’un de ces plus petits qui sont mes frères, c’est à moi que vous l’avez fait »* : Mt 25,40

**En participant au pèlerinage, je m’engage à respecter :**

* les responsables,
* les pèlerins présents et leur prière,
* les autres jeunes.

**Dans le bus du pèlerinage, je m’engage à :**

* rester assis et calme,
* attacher ma ceinture de sécurité : **toute amende est à la charge des parents**,
* veiller à la propreté du bus.

**Dans les lieux d’hébergement, je m’engage à respecter :**

* notre lieu d’hébergement,
* le sommeil de chacun, en respectant le silence demandé dans les étages,
* l’intimité fille /garçon, chacun ayant son propre lieu,
* les affaires personnelles de chacun.

**Pour vivre en groupe :**

* Je respecte les consignes données par les animateurs,
* Je respecte les horaires,
* Je participe à toutes les activités proposées par les responsables,
* Je respecte les consignes de sécurité (déplacements, matériels, …).

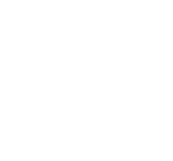
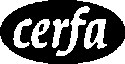
**Lors du pèlerinage, je sais que :**

* La consommation d’alcool ou autres produits illicites est **formellement interdite**,
* Je suis seul(e) responsable de mon argent de poche et de mes objets de valeurs,
* Je ne fume pas dans les sanctuaires ni dans les chambres,
* Ma tenue de service est une chemise bleu ciel (portée correctement) et un brassard (fournis par l’hospitalité), un pantalon, un bermuda ou une jupe (à hauteur des genoux).  
  **Les shorts courts ou les jupes courtes ne sont pas autorisés.**

**Je m’engage à respecter cette charte. Si je ne la respecte pas, je ne pourrai pas rester à Lourdes et mon retour devra être assuré et financé par mes parents.**

**Fait à  :** **le :** *Signature du jeune (obligatoire)*





N° 10008\*02

**MINISTÈREDE LA JEUNESSE ET DES SPORTS**

Code de l’Action Sociale et des Familles

|  |  |
| --- | --- |
| **FICHE SANITAIRE DE LIAISON** | **1 – ENFANT** |
| NOM : |
| PRENOM : |
| DATE DE NAISSANCE : |
| ☐  GARÇON ☐  FILLE |

DATES ET LIEU DU SÉJOUR : **du 16 au 22 août 2023 – Lycéens avec l’Hospitalité à Lourdes**

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ; ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ ET VOUS SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR.

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VACCINS OBLIGATOIRES** | **oui** | **non** | **DATES DES**  **DERNIERS RAPPELS** | **VACCINS RECOMMANDÉS** | **DATES** |
| Diphtérie |  |  |  | Hépatite B |  |
| Tétanos |  |  |  | Rubéole-Oreillons-Rougeole |  |
| Poliomyélite |  |  |  | Coqueluche |  |
| **Ou** DT polio |  |  |  | Autres (préciser) |  |
| **Ou** Tétracoq |  |  |  |  |  |
| BCG |  |  |  |  |  |

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

ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE 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 leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice)***

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES ?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| RUBÉOLE | VARICELLE | ANGINE | RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÜ | SCARLATINE |
| ☐  OUI   ☐  NON | ☐  OUI   ☐  NON | ☐  OUI   ☐  NON | ☐  OUI   ☐  NON | ☐  OUI   ☐  NON |
| COQUELUCHE | OTITE | ROUGEOLE | OREILLONS |  |
| ☐  OUI   ☐  NON | ☐  OUI   ☐  NON | ☐  OUI   ☐  NON | ☐  OUI   ☐  NON |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALLERGIES** | ASTHME | ☐  OUI   ☐  NON | MEDICAMENTEUSE | ☐  OUI   ☐  NON |
|  | ALIMENTAIRES | ☐  OUI   ☐  NON | 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 LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC…PRÉCISEZ.

**5 – RESPONSABLE DE L’ENFANT**

NOM :

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR) :

Mère Domicile : Portable : Travail :

Père Domicile : Portable : Travail :

NOM et TÉL DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF) :

*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 :

**A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES**

**COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES**

**A.D. Service des Pèlerinages - Diocèse d’Évreux**

11bis rue Jean Bart – CS 40165 – 27001 ÉVREUX Cedex

**OBSERVATIONS**

Les informations de santé de votre enfant font l’objet de traitements selon les conditions suivantes :

L’Association Diocésaine ([pelerinages@evreux.catholique.fr](mailto:pelerinages@evreux.catholique.fr)) est responsable du traitement. Ce traitement est nécessaire pour la prise en charge médicale de votre enfant. Il est fondé juridiquement sur l’arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs mentionnés à l’article L. 227-4 du code de l’action sociale et des familles. Seul un membre de l’équipe d’encadrement, désigné par le responsable de l’accueil, et titulaire de l’attestation de formation aux premiers secours, est destinataire de ces données. La fiche sanitaire de liaison et les copies de vaccination vous seront restituées à l’issu du pèlerinage. Vous disposez du droit de demander au responsable de traitement l’accès aux données de santé de votre enfant, leur rectification, l’effacement de celles-ci, ou une limitation du traitement. Vous disposez également du droit de faire une réclamation auprès de la CNIL. L’exigence de fourniture des données de santé de votre enfant conditionne sa participation au pèlerinage.