



Pasto' Jeunes 64

Pélé Notre Dame

Sr Lucille – 06 62 60 13 90

18 côte Saint-Martin, 64800 Nay

pelenotredame64@gmail.com

DOSSIER D'INSCRIPTION

« Pélé Notre Dame » du 23 au 28 juillet 2024

Bonjour,

Merci pour votre demande d'inscription au **Pélé Notre Dame** qui est organisé par le Service diocésain de la Pastorale des Jeunes du diocèse de Bayonne, Lescar et Oloron. Par la marche, les temps de service, de prière, de visites et de jeux, nous proposons un séjour à la fois ludique, culturel et spirituel. Au cœur de l'été, ce temps fort de ressourcement pour les jeunes filles de 13 à 17 ans, leur donnera l'occasion de grandir fraternellement et spirituellement.

Quelques informations sur le déroulement de ce pèlerinage :

- ✚ Le départ aura lieu le **mardi 23 juillet 2024** au **Sanctuaire Notre Dame de Piétat (64800 Pardies-Piétat), entre 10h30 et 11h.**
- ✚ Les villages-étapes seront à découvrir la veille au soir, c'est pourquoi nous ne vous donnons pas d'indication d'itinéraire. Nous aurons 4 jours de marche, de 10km de moyenne.
- ✚ La fin du pèlerinage s'effectuera au même **Sanctuaire Notre Dame de Piétat, le dimanche 28 juillet 2024.** Nous vous y donnons rendez-vous à **11h30 pour la messe**, et prendrons ensuite un **repas partagé** sur le site avant de nous quitter.
- ✚ Les jeunes seront logées dans des communautés ou sanctuaire, en dortoirs ou salle. Toutes les nuits seront en dur (mais nous n'aurons pas toujours de lits !). Une nuit pourra être en extérieur si le temps le permet.
- ✚ Le pèlerinage s'organisera autour de temps de marche (4 jours, en équipe de 7 ou 8 jeunes et 1 animatrice), de service, de prière, de jeux et de découvertes culturelles.
- ✚ Il est nécessaire que votre fille soit en bonne forme physique au moment du Pélé Notre Dame, et capable de marcher plusieurs kilomètres sans souci particulier.
- ✚ Le thème de cette année sera : « N'ayez pas peur... Ou comment entrer dans la glorieuse liberté des enfants de Dieu ? » En découvrant la bonté de Dieu le Père, nous ferons de ce séjour une école d'abandon à la Providence Divine.
- ✚ Pour favoriser l'esprit du pèlerinage, **les téléphones portables, ipod/mp3 et autres tablettes ou écrans sont strictement interdits ! La possession d'argent de poche et les objets de valeur sont déconseillés et non nécessaires pour vivre ce temps de pérégrination.**

✚ Matériel à prévoir :

Pour vivre à fond l'aventure, tu as besoin de :

<input type="checkbox"/> Chaussures	<input type="checkbox"/> 1 gros sac avec :
<input type="checkbox"/> Chaussures de marche en bon état et imperméables (le parcours emprunte des chemins)	<input type="checkbox"/> un sac de couchage
<input type="checkbox"/> 1 petit sac à dos avec :	<input type="checkbox"/> un tapis de sol (indispensable ! Les nuits sont en dur, mais nous n'aurons pas de lits !)
<input type="checkbox"/> un pique-nique pour le premier déjeuner (n'apporter que le strict nécessaire)	<input type="checkbox"/> une lampe de poche
<input type="checkbox"/> une casquette/chapeau	<input type="checkbox"/> une paire de chaussures type « basket »
<input type="checkbox"/> crème solaire et lunettes de soleil	<input type="checkbox"/> une paire de sandales ou chaussures « détente »
<input type="checkbox"/> une gourde (ou à défaut une bouteille d'eau)	<input type="checkbox"/> serviette de toilette
<input type="checkbox"/> un vêtement de pluie (k-way ou poncho)	<input type="checkbox"/> trousse de toilette avec savon, shampoing, dentifrice, brosse à dents, brosse à cheveux, lotion anti-moustique, protections hygiéniques, gant de toilette (il sera utile : nous n'aurons pas de douche tous les jours !)
<input type="checkbox"/> un stylo	<input type="checkbox"/> un maillot de bain (certains lieux de douche sont collectifs (type vestiaire) !)
	<input type="checkbox"/> une gamelle avec couverts et gobelet, si possible marqués (astuce : le vernis à ongle fonctionne bien) dans un petit sac en tissu
	<input type="checkbox"/> pyjama
	<input type="checkbox"/> vêtements de rechange (uniquement des tenues adéquates pour les églises : shorts mi-longs, t-shirts avec manches ; et une tenue endimanchée pour quelques occasions)

✚ A noter : aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance. Pensez à fournir les ordonnances avec les boîtes de médicaments marquées au nom de l'enfant. Elles seront conservées par la responsable pendant toute la durée du pèlerinage.

✚ En cas d'urgence durant le pélé (uniquement dans ce cas), contacter :
Sr Lucille (responsable du Pélé Notre Dame) au 06 62 60 13 90

L'inscription ne sera validée qu'à réception **par courriel** de l'intégralité des documents signés **avant le 25 juin 2024**.

Documents à nous faire parvenir à pelenotredame64@gmail.com :

- la fiche d'inscription signée
- la charte du Pèlerin signée
- la fiche sanitaire remplie, incluant une photocopie du carnet de santé
- le règlement de 180 € (310 € pour 2 filles de la même fratrie), par chèque, à l'ordre de **Pasto' Jeunes 64**, à l'adresse suivante :
Pélé Notre Dame
Sr Lucille
18, côte Saint-Martin, 64800 Nay

Le coût financier ne doit pas être un obstacle, en cas de difficulté, merci d'avoir la simplicité de nous contacter.

Bons préparatifs au Pélé Notre Dame, et dans la joie de vous retrouver cet été !
Sr Lucille,
Et toute l'équipe du Pélé Notre Dame.

Charte de la pèlerine

« Pélé Notre Dame » du 23 au 28 juillet 2024

Prénom et NOM de la pèlerine :

Le pèlerinage est une aventure personnelle

Exaltante, cette aventure reste exigeante. Sa réussite dépend de ma bonne volonté et de mon engagement intérieur à vivre à fond tout ce qui me sera proposé. Le but à atteindre est ma progression intérieure, mon ouverture de cœur vis à vis de Dieu, la Création et le groupe de jeunes avec qui je pars.

C'est pourquoi je m'engage à respecter les consignes qui me seront données au cours de ce temps de pèlerinage. En outre je choisis de n'emporter avec moi ni ipod/mp3, ni téléphone portable, ni cigarette, ni alcool, ni tout autre moyen de divertissement qui nuirait au but à atteindre.

Le pèlerinage est une aventure en groupe

Chacune a une place importante. 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, pour permettre une vie d'équipe soudée avec des filles que je n'ai pas choisies, sans former de clan. Je m'engage aussi à avoir une tenue et une attitude correctes et respectant la pudeur.

Le pèlerinage est une aventure d'Église

J'emporte dans mon cœur toutes les intentions de ma famille, de mes amis, de la paroisse, pour lesquels je choisis d'offrir ce pèlerinage, particulièrement ceux qui en ont le plus besoin.

Et je m'appuie aussi sur la prière de la communauté chrétienne, pour m'aider à vivre un vrai pèlerinage.

Fait à, le/...../.....

Signature de la pèlerine :

Signature du représentant légal :

Fiche d'inscription

« Pélé Notre Dame » du 23 au 28 juillet 2024

Ce Formulaire d'inscription est à remettre avec la fiche sanitaire de liaison avant le 25 juin. Merci.

Renseignements et contact : Sr Lucille, 06 62 60 13 90

NOM (EN CAPITALES) et Prénom de l'inscrite :

Née le :/..... /..... à :.....

Habitant à (adresse complète) :

.....

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant susmentionné,

Merci de cocher les cases ci-dessous :

- J'inscris ma fille (si autre lien de parenté, merci de le préciser :.....)
au « Pélé Notre Dame », pèlerinage itinérant qui aura lieu du 23 au 28 juillet 2024.

Adresse mail du responsable légal :

Numéro de téléphone du responsable légal, à contacter si besoin du 23 au 28 juillet :

Ci-joint le règlement de 180€ 310€ (pour 2 jeunes d'une même fratrie)

Décharge parentale pour les transports

- J'autorise l'équipe du « Pélé Notre Dame » à transporter mon enfant dans les véhicules prévus à cet effet, dans le cadre du pèlerinage se déroulant du 23 au 28 juillet 2024.

Autorisation de soins et d'hospitalisation

- J'autorise le corps médical à effectuer, en cas d'urgence, tout examen, tout soin ou toute intervention chirurgicale jugée nécessaire.
- J'autorise Sr Lucille et l'équipe du « Pélé Notre Dame » à accompagner mon enfant dans un établissement hospitalier, et à demander son admission en établissement de soins si nécessaire.
- Je m'engage à payer la part des frais médicaux, d'hospitalisation et d'opération éventuelle non remboursée par la Sécurité Sociale.

Droit à l'image

- OUI — J'autorise le Service diocésain de la Pastorale des Jeunes et des Vocations (« *Pastorale Jeunes & Vocations 64* », « *Pasto' Jeunes 64* ») à utiliser, publier, projeter, exposer sans but lucratif toute photographie ou vidéo présentant l'image de mon enfant dans le cadre du Pélé Notre Dame sur les sites web diocésains, les médias sociaux diocésains et la revue Notre Église.
- NON — Je n'autorise pas la diffusion de toute photographie ou toute vidéo de mon enfant et je joins un **portrait photo** de mon enfant pour que les organisateurs puissent la reconnaître afin de supprimer son image ou de l'anonymiser.

Date :/..... /.....

Signature :



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 – ENFANT

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

GARÇON FILLE

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
Diphthérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole Oreillons Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				BCG	
Ou Tétracoq				Autres (préciser)	

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 DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE	VARICELLE	ANGINE	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÛ	SCARLATINE
oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>				
COQUELUCHE	OTITE	ROUGEOLE	OREILLONS	
oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>				

ALLERGIES : ASTHME oui non MÉDICAMENTEUSES 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.

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

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

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM _____ PRÉNOM _____

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR) _____

Numéros de téléphone :

Mère : domicile : _____ portable : _____ travail : _____

Père : domicile : _____ portable : _____ travail : _____

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF) _____

Je soussigné(e), _____ 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. J'autorise également, si nécessaire, le directeur du séjour à faire sortir mon enfant de l'hôpital après une hospitalisation.

N° de sécurité sociale : _____

Date :

Signature :

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

OBSERVATIONS
