A conserver

PÈLERINAGE À LOURDES

JEUNESCATHOS-ORNE.COM
JEUNES ET VOCATIONS DU DIOCÈSE DE SÉEZ

Organisé par l'Association Jeunes Vivants du 04 au 11 août 2024 à Lourdes.

Ce pèlerinage, organisé par l'Association Jeunes Vivants du Diocèse de Séez, est destiné à tous les jeunes de 12 à 17 ans désireux de participer à un pèlerinage au cœur de l'Église, sur les pas de Ste Bernadette et auprès de Notre-Dame de Lourdes.
C'est l'occasion pour eux de vivre un temps fort de la vie chrétienne, durant l'été, dans un esprit de découverte, de vie fraternelle et de prière, sous le regard du Christ.

1. Présentation du pèlerinage

- Lieu du séjour : Village des jeunes Av. Monseigneur Rodhain, 65100 Lourdes
- Date de départ* : dimanche 4 août dans la matinée
- Date de retour : dimanche 11 août au matin
- Prix du séjour† : 300€ (Le camp est déclaré Jeunesse et Sport, nous acceptons les chèques vacances, bons CAF, comités d'entreprise, etc.)

→ Tarif dégressif fratries : -20 €/enfant

- Transport : le transport aller-retour s'effectuera en car.

Contacts pendant le camp :
Sœur Clémentine CURIAL (BAFD directrice du séjour) : 06.61.69.95.70
Marc FOUBERT (BAFD, directeur adjoint et assistant sanitaire, étudiant infirmier) : 06.75.89.40.07
Père Alexis de BREBISSON (BAFD aumônier) : 06.07.29.15.60

Annulation : En cas d'annulation de votre part, nous vous informons que nous rembourserons le prix du séjour, déduction faite des frais engagés par nos soins et non remboursés.

2. Constitution du dossier

Avant le 30 juin 2024 (le prix du séjour est majoré de 20 € après la date limite) :

- J'inscris mon enfant via le lien disponible sur le site jeunescathos-orne.com
- Je renvoie par courrier, mail, ou dépose les documents suivants à:
  Pèlerinage à Lourdes – Pastorale des jeunes – 29 rue Conté – 61500 SEES
  pastoralejeunes@diocesedeseez.org
- La réservation est confirmée à réception d'un acompte de 100 €

☐ Une photo d'identité de l'enfant (si elle n'est pas téléchargée sur Enoria)
☐ L'autorisation des parents complétée et signée (Une par jeune) (p. 3 et 4)
☐ La fiche de liaison sanitaire complétée (Une par jeune) (p. 5 et 6)
☐ La photocopie de l'attestation de carte vitale valide (OBLIGATOIRE) et photocopie de l'attestation d'assurance / mutuelle
☐ Une assurance Responsabilité civile valide
☐ La photocopie de la carte d'identité
☐ Le règlement de l'acompte ou du solde du pèlerinage† (chèque à l'ordre de « Jeunes Vivants ») : 300€ en tarif normal, (Possibilité de payer en plusieurs fois, pour les règlements par chèque à l'ordre de Jeunes Vivants, par virement, par chèque ANCV, en espèces) Pour les personnes bénéficiant d'aides financières nécessitant le justificatif de déclaration Jeunesse et Sport, pensez à contacter au plus tôt la pastorale des jeunes : pastoralejeunes@diocesedeseez.org.

Je conserve précieusement jusqu'à la fin du camp
les listes des informations et des affaires à emporter (p1 et 2).

* Les horaires vont seront précisés dans les semaines précédant le départ.
† Chèques à l'ordre de Jeunes Vivants † Acomptes versés déduits

3. Esprit du pèlerinage

Il est important que chaque jeune désire vivre l'esprit du séjour, esprit chrétien et familial, garanti par le respect de certaines règles de vie. Nous veillerons à l'expliquer à tous et à permettre à chacun de se sentir responsable du bien commun, matériel bien sûr, mais surtout humain et spirituel.

Pour cette raison, nous nous gardons la possibilité, en cas de problème, de faire repartir tout jeune qui ne respecte pas ce contrat moral.

Pour permettre à tous de créer un véritable esprit de groupe, de s'ouvrir aux autres et de profiter le plus possible des bénéfices du camp, mais aussi pour éviter les risques de vol, de perte, ou de casse, les téléphones mobiles sont tolérés à certains horaires pendant le pèlerinage. Le reste du temps, les téléphones seront mis sous clé par les animateurs et confiés à la surveillance de l'équipe logistique. Durant le séjour, plusieurs animateurs sont chargés de prendre photos et vidéos qui sont redistribuées aux familles à l'issue du séjour. Afin d'organiser au mieux cela nous vous remercions de déclarer le téléphone portable de l'enfant sur Enoria. Tout portable non déclaré sera confisqué.

Vous trouverez les vidéos et lien vers les photos de l'année dernière sur la page web du camp. En cas de besoin urgent, vous disposez des contacts de l'encadrement ci-dessus. Cependant si certains tiennent à les emporter, ils devront impérativement les confier aux animateurs en début de séjour. Dans le même esprit, nous nous passerons également de jeux vidéos, revues, maquillage, bonbons,… (qui seront confisqués).

Nous rappelons que la détention et la consommation de tabac, alcool, drogue est interdite par la loi sur un accueil collectif de mineur. Si le jeune est fumeur ; il est nécessaire de le spécifier sur la fiche sanitaire de liaison, rubrique « recommandations utiles des parents ».

4 Matériel à emporter (1 seul bagage et 1 petit sac à dos)

Pour éviter les pertes, les affaires doivent être marquées au nom de l'enfant.

Dans un petit sac à dos :

- Photocopie recto/verso de la carte d'identité (les autres documents seront conservés par la directrice)
- Casquette (ou de quoi se couvrir), crème solaire, vêtements légers
- Gourde d'eau d'au moins 1 L
- De quoi prendre des notes (un cahier et un stylo)
- Argent de poche : 50€ maximum (pour des cartes postales ou souvenirs)
- Pique-nique pour le déjeuner et le goûter du dimanche 4 août

Dans un seul bagage :

- Affaires de rechange conformément au règlement du sanctuaire (ni mini shorts, ni débardeurs !)
- Pyjama, affaires de nuit
- Chaussures de marche, Vêtement de pluie
- Affaires de toilette et serviette de bain
- Papier hygiénique
- Une lampe électrique
- Médicaments si nécessaire (avec l'ordonnance et à remettre à la directrice)
- Tapis de sol et un sac de couchage

[‡] Les informations collectées font l'objet de traitements selon les conditions suivantes : L'Association diocésaine de Sées est responsable du traitement des données et Normandie DPO (dpo@normandiedpo.fr) est son délégué à la protection des données. Ce traitement, qui a pour première finalité l'organisation du pèlerinage, est fondé juridiquement sur l'exécution de mesures précontractuelles et contractuelles. Vos données d'identité et de contact sont également utilisées pour vous solliciter dans le cadre du Denier de l'Église. Cette seconde finalité est juridiquement basée sur l'intérêt légitime de l'Association diocésaine de pourvoir à ses propres moyens. Les destinataires des données sont les personnes habilitées au service de la pastorale des jeunes, les partenaires concourant à son organisation et les personnes habilitées du service du Denier de l'Église. L'Association diocésaine s'interdit toute cession de vos données à un tiers. Les données collectées sont conservées pour une durée maximale de trois ans, sauf obligations légales. Vous disposez du droit de demander au responsable de traitement l'accès aux données à caractère personnel, la rectification ou l'effacement de celles-ci, ou une limitation du traitement, ou du droit de s'opposer au traitement et du droit à la portabilité des données. Vous disposez également du droit de faire une réclamation auprès de la CNIL. L'exigence de fourniture de vos données à caractère personnel conditionne votre participation au pèlerinage ». Infos : jeunescathos@orne.com/et-nous/rgpd/

- Aube (pour les servants d'autel), instrument de musique (transportable, si tu en as)
- Jeux de société pour les temps calmes

A renvoyer

Photo

(Inutile si téléchargée sur Enoria)

AUTORISATIONS DES PARENTS OU DU RESPONSABLE LÉGAL
UN EXEMPLAIRE PAR JEUNE INSCRIT
Case à cocher et formulaire à remplir par les parents (ou le responsable légal)

Je soussigné(e), ……,
responsable légal de ……,
☐ l'autorise à participer au séjour pèlerinage à Lourdes organisé par l'Association Jeunes Vivants du 04 au 11 août 2024
(cocher la case correspondant au groupe prévu pour votre enfant, détail au dos)

- ☐ pour participer au pélé-jeunes pour la 1ère fois : pélé bleu ou
- ☐ pour participer au pélé-jeunes une nouvelle fois : pélé blanc. Date du dernier pélé :…… ou
- ☐ pour être mineur hospitalier (pour se rendre au service des malades, possible à partir de 16 ans uniquement).

☐ J'autorise la direction du séjour à faire participer mon enfant à toutes les activités organisées dans le cadre du séjour, ainsi qu'à mettre en œuvre, après avis médical, les mesures thérapeutiques, chirurgicales ou médicales, nécessaires selon son l'état de santé.
☐ J'autorise la diffusion des photographies ou de vidéos de mon enfant prises dans le cadre du pèlerinage à Lourdes pour les usages suivants : sites ou réseaux sociaux web du diocèse ou de la paroisse, publications dans des brochures de la Pastorale des Jeunes, du diocèse ou de la paroisse à des fins de communication et de témoignage (les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction de ces photos respecteront l'anonymat de l'enfant et ne porteront pas atteinte à sa réputation) selon la règlementation des données.
☐ J'autorise l'Association Jeunes Vivants à communiquer mon nom et mon adresse mail aux autres familles pour faciliter le co-voiturage pour le lieu de départ.

Cette autorisation donnée à titre gracieux, est valable à compter du …… .
Fait à …… le ……

Signature du responsable légal
(précédée de 'lu et approuvé')

A remplir par le jeune

Je soussigné(e), ……,
☐ autorise la diffusion des photographies ou de vidéos où je pourrai figurer, prises dans le cadre du pèlerinage à Lourdes pour les usages suivants : sites ou réseaux sociaux web du diocèse ou de la paroisse, publications dans des brochures de la Pastorale des Jeunes, du diocèse ou de la paroisse à des fins de communication et de témoignage (les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction de ces photos respecteront mon anonymat et ne porteront pas atteinte à ma réputation) selon la règlementation des données,
☐ je m'engage à vivre de mon mieux ce pèlerinage dans un esprit d'approfondissement de ma foi chrétienne et d'amitié avec mes camarades de ce pèlerinage. Je promets de faire de mon mieux pour respecter le règlement de vie qui me sera donné pour le bien de tous et de faire preuve de discipline et de fair-play dans toutes les activités proposées.

Signature du jeune

AU MENU

TU AS ENTRE 11 ET 14 ANS ET/OU TU VIENS POUR LA PREMIÈRE FOIS :

LES BLEUS

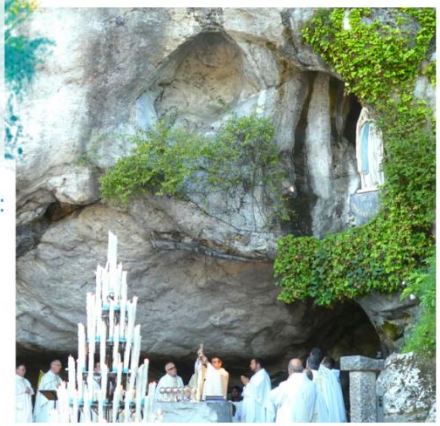
Découverte d'un lieu merveilleux : Lourdes! 50
Louange pêchue 45
Jeux de pistes et excursions en montagne 41
Veillée réconciliation 35
Messe internationale 38
Procession mariale pour mettre Marie au centre de sa vie 47
Se faire des amis 49

TU AS ENTRE 14 ET 16 ANS ET/OU TU ES DEJA VENU :

LES BLANCS

Approfondir sa foi avec une sainte extra : Bernadette ! 50
Découvrir l'Hospitalité et le service des malades 45
Aller aux piscines pour y recevoir des grâces 41
Créer une mise en scène 35
Jeux et excursions en montagne 35
Soirée Miséricorde 38
Animation du chapelet à la grotte 47

Sous la responsabilité de l'Abbé Pierrick Harivel (BAFD)



TU AS ENTRE 16 ET 25 ANS ET TU VEUX TE METTRE AU SERVICE...

LES JEUNES HOSPITALIERS

L'hospitalité, une aventure qui change la vie! 50
Se décentrer 45
Offrir sa joie et en recevoir plus encore 41
Messe à la Grotte 35
Camp des jeunes ou hôtel 38
Se faire des amis pour la vie, en partageant le don 47

Si tu es mineur, tu pourras être "mineur hospitalier". Si tu es majeur, tu dépends donc de l'hospitalité et tu deviens "jeune hospitalier". Les mineurs hospitaliers sont au service des malades au self et lors du roulage. Les majeurs, s'ils le désirent, peuvent aussi être en chambre. Les mineurs sont sous la responsabilité de Renan Pen (BAFA).

DES FAMILLES AU PÉLÉJEUNES...

Pour vivre un temps en famille 50
Offrir sa joie et en recevoir plus encore 45
Messe à la Grotte 41
Lieu d'échanges et de partages 35
Pour se mettre au service des jeunes 38

Deviens animateur !

Se mettre au service des plus jeunes et les faire grandir 50
Préparer des jeux dingues 45
Prier pour les jeunes 41
Partager avec une équipe au top 35
Passer son BAFA avec Jeunes Vivants 35
Vivre les temps forts offerts aux jeunes 38
Apprendre auprès de plus expérimentés dans un lieu idéal 47

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
MINISTÈRE DE LA JEUNESSE, DES SPORTS ET DE LA VIE ASSOCIATIVE

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....

SEXE : M ☐ F ☐

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

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

2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids : .....kg ; Taille : .....cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

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 administré sans ordonnance.

ALLERGIES : ALIMENTAIRES ☐ oui ☐ non
MEDICAMENTEUSES ☐ oui ☐ non
AUTRES (animaux, plantes, pollen) : ☐ oui ☐ non
Précisez .....

Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser ☐ oui ☐ non
.....
.....
.....

3-RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc,.régime alimentaire spécifique
.....
.....
.....
.....

4-RESPONSABLES DU MINEUR

Responsable N°1 : NOM : ..... PRÉNOM : .....
ADRESSE :..... .....
....
TEL DOMICILE ..... TEL TRAVAIL.....
TEL PORTABLE : .....

Responsable N°2 : : NOM : ..... PRÉNOM : .....
ADRESSE :..... .....
....
TEL DOMICILE ..... TEL TRAVAIL.....
TEL PORTABLE : .....

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT : .....

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date : Signature :

A renvoyer