



# FICHE D'INSCRIPTION - TAIZÉ 2025

## du 6 au 13 avril 2025

Photo d'identité  
aux normes  
administratives

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_ Taille polo : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Portable jeune : \_\_\_\_\_ Paroisse : \_\_\_\_\_

e-mail jeune : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Si en lien avec un mouvement ou service (lequel) : \_\_\_\_\_

Etablissement scolaire ou activité professionnelle : \_\_\_\_\_

Personnes à prévenir en cas de nécessité lors du pèlerinage (nom, adresse, tél.) : \_\_\_\_\_

Je coche cette case si je suis déjà allé(e) à Taizé. J'y suis allé(e) en (année(s)) :

Je m'inscris pour le pèlerinage diocésain "Taizé 2025" du 6 au 13 avril 2025. Je m'engage à respecter les consignes sanitaires et de sécurité.

J'autorise la publication de mon image dans les médias diocésains.

J'accepte que mes données soient conservées pour être informé des prochains évènements

Je prends le temps de prier, d'être honnête sur mes capacités financières, et en fonction de ce que me dit Jésus et ma conscience, je choisis de

régler pour ce pèlerinage la somme de : \_\_\_\_\_ (comprise entre 120€ et 200€, le coût réel étant de 180€). J'envoie avec mon inscription un chèque de 60€ et un chèque avec le complément à l'ordre de "Jeunes Cathocambrai" : un encaissé dès réception, et un encaissé le 5 mars 2025.

J'ai bien noté les modalités de désistement : Si l'annulation est de mon fait 20 euros de frais de dossier ne sont pas remboursés ; désistement à partir du 6 mars 2025, l'ensemble du péle ne me sera pas remboursé.

### Pour les mineurs - Responsable légal

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

e-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Je valide les cases cochées ci-dessus par ce jeune dont j'ai la responsabilité légale et l'autorise à participer au pèlerinage à Taizé.

J'autorise la publication de son image dans les médias diocésains

J'autorise l'organisateur à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence (notamment en cas de recours hospitalier ou clinique) le concernant.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

signature du jeune : \_\_\_\_\_ signature du responsable légal si mineur : \_\_\_\_\_

Merci de cocher les cases ci-jointes

Merci de cocher les cases ci-jointes