



Photo d'identité  
aux normes  
administratives

## FICHE D'INSCRIPTION - TAIZÉ 2026 du 12 au 19 avril 2026

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.) : \_\_\_\_\_

Merci de cocher les  
cases ci-jointes

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 2026" du 12 au 19 avril 2026. Je m'engage à respecter les consignes qui me seront données.

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

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

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 100€ et 250€, le coût réel étant de 230€). 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 2026.

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 2026, l'ensemble du pélé 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.

Merci de cocher les  
cases ci-jointes

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

signature du jeune : \_\_\_\_\_

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