



Pèlerinages Diocésains de Cambrai
174, rue Léopold Dusart, B.P. 17
59590 RAISMES
Tél. : 03 27 38 12 62
Fax : 09 80 08 65 23
Ouvert Ma-Ve de 10-12 h et 14-17 h 30
Agrément de Toursime N° IM059 110 015

*Inscription à retourner à l'adresse ci contre
avec la fiche sanitaire, le règlement,
deux photos d'identité récentes.*

Les Jeunes à Lourdes – du 22 au 28 août 2012

Fiche d'inscription individuelle

Veillez cocher la case : Groupe "Pélé-Jeunes" Groupe "Servants d'Autel"

Dans l'un ou l'autre cas, trois routes, trois façons de vivre Lourdes différemment te sont proposées et nous te demandons de nous donner ton choix, ta préférence :

- la route **découverte** : tu découvriras le message de Lourdes, celui de Bernadette à travers les lieux qu'elle a fréquentés (avec des nouveautés pour ceux qui sont déjà venus) ;
- la route du **service** si tu as 15 ans ou plus et que tu souhaites te mettre au service des malades, des plus démunis, animer les files d'attente aux piscine... et que tu as vécu au moins un pélé précédemment (limité à 30 places) ;
- la route " enjoy" ou "**projet de vie**" : si tu as 15 ans ou plus, tu as envie de parler avenir, tu veux faire des choix dans ta vie alors cette route peut t'y aider.

Nom : _____ Prénom : _____

Classe / Activité : : _____

Adresse : _____

Code postal & Ville : _____

Téléphone fixe : __/__/__/__/__/__/__ Tél portable : __/__/__/__/__/__

E-Mail : _____@_____

- Fais-tu partie d'un groupe de jeunes chrétiens, d'une chorale, joues-tu d'un instrument ?

Pour ton information : le groupe du **Pélé-Jeunes** et le groupe des **Servants d'Autel partiront de Douai** ou de **Valenciennes**, selon des modalités à définir ultérieurement.

Autorisation des responsables légaux

Nous soussignés _____
(noms et prénoms des parents ou tuteurs légaux) :

Téléphone personnel : __/__/__/__/__/__ Téléphone professionnel : __/__/__/__/__/__

Adresse : _____

Code postal & Ville : _____

autorisons notre enfant _____

Né(e) le __/__/____ N° de sécurité sociale du parent du mineur auquel il est rattaché _____

Nom et N° de la mutuelle du (des) parent(s) du mineur _____

à participer au Pèlerinage Diocésain à Lourdes qui se déroulera du 22 au 28 août 2012.

- autorisons l'organisateur à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence (notamment en cas de nécessité de recourir à des soins hospitaliers)
- autorisons la publication de l'image du mineur dans les médias diocésains.

A _____, le __/__/2012

Signatures précédées de « lu et approuvé »