



DOSSIER D'INSCRIPTION PÈLERINAGE DES ENFANTS À LISIEUX DU ____ AU ____ AVRIL 202__

Enfant

Nom* _____ Prénom* _____

Date de naissance* _____

Village /paroisse/Ecole : _____

Point(s) d'attention (tel(s) que allergies médicamenteuses, alimentaires, port de prothèse sont à résumer ici mais seront précisées en détail sur la fiche sanitaire)

Cadre réservé pour l'organisation

L'inscription au pèlerinage d'un mineur nécessite l'autorisation de ceux qui détiennent l'autorité parentale : les 2 parents ou de son tuteur légal. (voir au verso)



Rappel d'infos pour les parents (à découper)

Date du pèlerinage : du _____ réservé **exclusivement** aux classes primaires

Coût : _____ € qui peut être allégé par des actions (voir le responsable)

Programme Arrivée vers 12h30 pique-nique Célébration dans la crypte Visites sur les 2 jours : le Carmel, la Cathédrale, les Buissonnets (maison d'enfance de Sainte Thérèse), la Basilique. Le lendemain après-midi messe festive, départ de Lisieux 15h30

Hébergement Dans les écoles ou foyers agréés par le Ministère de la jeunesse et des sports. Chambrées de 2 à 4. Repas du soir et petit-déjeuner sur les lieux d'hébergement. Pour le second jour, pique-nique et goûter sont pris en charge par le service pélé.

Autorisations

**Je ou les représentants
légal/légaux**

Les données personnelles collectées sur ce formulaire sont indispensables pour l'organisation du pèlerinage. Les photos ne seront gardées que pendant une année scolaire. L'adresse du site internet diocésain est <https://www.cathocambrai.com>. Les adresses courriel seront communiquées au service diocésain des pèlerinages qui les conservera deux ans. Conformément à la loi, vous disposez d'un droit d'accès, d'interrogation de limitation, de portabilité, d'effacement, de modification et de rectification des informations vous concernant. Vous disposez également d'un droit d'opposition au traitement de vos données à caractère personnel. Vous pouvez exercer ces droits auprès du Délégué à la protection des données Archevêché de Cambrai, 11, rue du grand séminaire CS 80014959403 Cambrai Cedex ou par courriel à dpo@diocese.cathocambrai.com. Vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL (Commission nationale de l'informatique et des libertés) qui est chargée de contrôler le respect des obligations en matière des données personnelles.

Père Mère Tuteur
(Cochez la case utile) *

Nom* _____
Prénom* _____
N° tel où vous joindre facilement*

Autre tel : _____
Adresse postale* _____

Courriel* _____

j'autorise mon enfant à participer au pèlerinage
ci-dessus désigné* Oui Non

J'autorise les responsables du pèlerinage à faire
donner à mon enfant, après consultation d'un
praticien, les soins médicaux et chirurgicaux qui
pourraient être nécessaires en cas d'accident,
d'intervention chirurgicale urgente, ou toute autre
affection grave et subite* Oui Non

Personne à prévenir en priorité*
Nom _____ tel : _____

J'accepte que des photos de mon enfant prises
lors du pèlerinage soient publiées *

dans le journal paroissial Oui Non
sur le site internet diocésain* Oui Non
Exposition/témoignage du pèlé Oui Non
(Les éventuels commentaires ou légendes des
photos devront respecter l'anonymat de l'enfant et
ne devront pas porter atteinte à sa réputation).

Date* _____ Signature* _____

(*) Renseigner obligatoirement

Père Mère Tuteur
(Cochez la case utile) *

Nom* _____
Prénom* _____
N° tel où vous joindre facilement*

Autre tel : _____
Adresse postale* _____

Courriel* _____

j'autorise mon enfant à participer au pèlerinage
ci-dessus désigné* Oui Non

J'autorise les responsables du pèlerinage à faire
donner à mon enfant, après consultation d'un
praticien, les soins médicaux et chirurgicaux qui
pourraient être nécessaires en cas d'accident,
d'intervention chirurgicale urgente, ou toute autre
affection grave et subite* Oui Non

Personne à prévenir en priorité*
Nom _____ tel : _____

J'accepte que des photos de mon enfant prises
lors du pèlerinage soient publiées *

dans le journal paroissial Oui Non
sur le site internet diocésain* Oui Non
Exposition/témoignage du pèlé Oui Non
(Les éventuels commentaires ou légendes des
photos devront respecter l'anonymat de l'enfant et
ne devront pas porter atteinte à sa réputation).

Date* _____ Signature* _____

(*) Renseigner obligatoirement

En pièce jointe, la fiche sanitaire destinée au responsable santé du pèlé. Cette fiche est donc séparée de la fiche d'inscription. Il est donc indispensable de retranscrire toutes les informations demandées. Mais en cas de problème, les parents seront avertis immédiatement.

Infos pour les parents (suite)

A prévoir

Pique-nique et goûter du premier jour, sac de couchage selon les lieux, trousse de toilette, vêtements de rechange, bonnes chaussures, un petit sac à dos **marqué au nom de l'enfant**, une valise (si possible pas trop volumineuse), Un peu d'argent de poche (10/15 € maxi) pas de portable (l'assurance n'en couvre pas le risque de perte, de vol ou de dégradations)

Informations

Responsable à contacter : _____ tel _____

Selon les paroisses ou écoles, les informations vous seront données lors d'une réunion, avec une circulaire, ou tout autre moyen propre aux organisateurs. etc...