



# FICHE D'INSCRIPTION TAIZÉ 2021

du 25 avril au 2 mai 2021

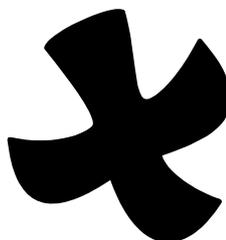


Photo d'identité  
aux normes  
administratives

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_ dép : \_\_\_\_\_  
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 2021" du 25 avril au 2 mai 2021. Je m'engage à respecter les consignes sanitaires et de sécurité. J'autorise la publication de mon image dans les médias diocésains.
- Je m'engage à régler les 160€ requis comme suit : J'envoie avec mon inscription 2 chèques à l'ordre de "Jeunes Cathocambrai" : un de 60€ encaissé dès réception, et 1 de 100€ encaissé le 20 mars 2021.
- J'ai bien noté les modalités de désistement :
  - En cas d'annulation de mon fait :
  - 20 euros de frais de dossier ne sont pas remboursés
  - désistement jusqu'au 20 mars 2021, 60 euros ne me sont plus remboursés
  - désistement à partir du 20 mars 2021, l'ensemble du pélé ne me sera pas remboursé

## Pour les mineurs - Responsable légal

Prénom : \_\_\_\_\_ Nom : \_\_\_\_\_  
Adresse complète : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_  
e-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Merci de cocher les  
cases ci-jointes

- Je valide les cases cochées ci-dessus par ce jeune dont j'ai la responsabilité légale
- Je 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 précédée de "lu et approuvé"  
signature du responsable légal si mineur : \_\_\_\_\_