

## Pèlerinage des cinquièmes Cotignac, 31 mai –1<sup>er</sup> et 2 juin 2019



**Avec les 5<sup>èmes</sup> de tout le diocèse,  
Viens vivre 3 jours qui changent tout !**

**3 jours** de vie simple, de rencontres et de joie.

**3 jours** de découverte de Dieu.

**3 jours** dans un lieu de prière où nous accueillons  
la communauté des frères de Cotignac (83).



### Au programme !

**1<sup>er</sup> jour** : Marchons et faisons des haltes pour réfléchir, chanter, partager, prier

**2<sup>ème</sup> jour** : Allons à la rencontre, créons, jouons, prions, rendons service

**3<sup>ème</sup> jour** : Relisons et repartons pour témoigner

## Message aux parents

Ce pèlerinage est une **chance pour votre enfant !**

Nous croyons que ces 3 jours sont une **étape importante sur son chemin de foi**. Merci de l'aider à faire ce choix.

Le pèlerinage n'est pas un voyage scolaire.

**C'est un temps pour vivre l'Évangile**, avec d'autres 5<sup>èmes</sup> du diocèse.

Ce pèlerinage leur fait expérimenter la **joie d'une vie simple**,

faite de rencontres et de partage, sans superflu (couchage sous tente, accès à des points d'eau pour la toilette mais pas de douches possibles, sauf nécessité).

Pour se connecter sur l'essentiel, nous demandons qu'aucun jeune n'apporte son téléphone portable. Un numéro de téléphone vous sera fourni avant le départ. Vous pourrez consulter le répondeur pour avoir des informations sur le bon déroulement du pèlerinage.

Nous partirons **en car** de lieux différents :

**Départ : dans la nuit du jeudi 30 au vendredi 31 mai.**

**Retour : le dimanche 2 juin, en début de soirée.**

Toutes les précisions nécessaires vous seront données par le groupe de pastorale de votre enfant au cours du 2<sup>ème</sup> trimestre.

Nous avons à cœur que tous les 5<sup>èmes</sup> puissent partir.

Le prix du pèlerinage est fixé pour tous à **105 € tout compris**.

Si vous rencontrez des difficultés financières, n'hésitez pas à en parler au responsable du groupe de votre enfant.

### ***Une célébration d'envoi en pèlerinage aura lieu***

*Venez célébrer ce départ en pèlerinage avec les cinquièmes,  
adultes et lycéens de votre paroisse et/ou doyenné  
qui y participeront.*

*En fonction de votre situation géographique, à la suite de votre inscription, vous serez invités à l'une de ces messes d'envoi.*

# Pélé 5<sup>ème</sup>, facile de s'inscrire !

En rendant ce bulletin à ton responsable de groupe pastoral, avec le règlement, la fiche sanitaire au verso **REPLIE ET SIGNEE AVANT LE 1<sup>ER</sup> FÉVRIER 2019**

**TOI**

Nom

Prénom

F  M

Date de naissance

Adresse

Mail de tes parents

Tel de tes parents où ils sont joignables pendant le pélé

Groupe pastoral (aumônerie, lycée,...)

Je m'engage à partir et vivre ce pèlerinage dans la joie et la simplicité. Je participerai aux rencontres de préparation de mon groupe de pastorale.

Signature :

**TES PARENTS**

Je soussigné(e) :

Autorise mon enfant à participer au **pèlerinage des 5<sup>è</sup> à Cotignac les 31 mai - 1<sup>er</sup> et 2 juin 2019.**

J'autorise  Je n'autorise pas   
les organisateurs à utiliser les photos de mon enfant, pour le montage du « pélé » et le site internet du diocèse.

**L'inscription devient acquise après le versement complet fait à l'ordre du groupe de pastorale de mon enfant**

**Participation 105€**

Pour une même famille, à condition que la famille paie pour tous les inscrits:

- 78,75 € pour le 2<sup>e</sup> inscrit
- 52,50 € pour les suivants

**Participation solidaire** pour aider un jeune  **110 €**  **120 €**  **130 €**  **autre .....** €

**Chèques vacances acceptés.**

***En cas de désistement : 50% du coût seront remboursés jusqu'au 24 avril 2019. Aucun remboursement après cette date. Sur présentation d'un certificat médical, 70% de la somme versée pourront éventuellement être remboursés. Le dossier sera transmis à l'AIDAS-PAD qui statuera.***

Signature :

# FICHE SANITAIRE DE LIAISON

CETTE FICHE A ETE CONCUE POUR RECUEILLIR LES RENSEIGNEMENTS MEDICAUX QUI POURRONT ETRE UTILES PENDANT LE SEJOUR DE L'ENFANT. ELLE EVITE DE VOUS DEMUNIR DE SON CARNET DE SANTE.

## I - ENFANT

NOM : ..... PRENOM : .....

SEXE : GARCON  FILLE  DATE DE NAISSANCE: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

## II - VACCINATIONS (Remplir à partir du carnet de santé, du carnet ou des certificats de vaccination de l'enfant ou joindre les photocopies des pages correspondantes du carnet de santé)

VACCINS OBLI-GATOIRES	OUI	NON	DATES des Der-niers Rappels	VACCINS RECOMMANDES	DATES
Diphthérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole Oreillons Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT Polio				Autres	
Ou Tétracoq					
BCG					

## III - RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

### L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES ? (Rayer la mention inutile)

RUBEOLE	VARICELLE	ANGINES	RHUMATISMES	SCARLATINE
Oui - Non	Oui - Non	Oui - Non	Oui - Non	Oui - Non
COQUELUCHE	OTITES	ASTHME	ROUGEOLE	OREILLONS
Oui - Non	Oui - Non	Oui - Non	Oui - Non	Oui - Non

ALLERGIES:.....  
.....

## IV - RECOMMANDATIONS DES PARENTS OU TRAITEMENTS SUIVIS PAR L'ENFANT

Si l'enfant suit un traitement médical joindre obligatoirement une ordonnance récente.

.....

Médecin traitant de l'enfant : Nom et Tél.....

## V - RESPONSABLE DE L'ENFANT

Nom..... Prénom.....

Adresse .....

N° tél (domicile) : ..... (bureau ou portable) :

N°SS (dont dépend l'enfant) : .....

Je soussigné,..... responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

A..... le .....Signature.....