

Les lycéens au pélé des 5è

Tu as envie de te mettre au service des plus jeunes ?

Tu peux être TAM-TAM ou Balafon au pélé des 5è !

Un Tam-Tam, c'est quoi ?

C'est un lycéen qui s'engage et se forme pour accompagner les jeunes de 5è pendant leur pélé :

Témoigne du chemin que tu as parcouru dans ta vie et dans ta foi.

Anime une équipe de 8 jeunes de 5è pour que chacun découvre et approfondisse son lien avec Dieu.

Marche avec les jeunes pour les accompagner pendant tout le pélé dans toutes les activités pour vivre une vraie vie d'équipe.

2 fois pour que ça résonne !

Un balafon, c'est quoi ?

C'est un lycéen ou un étudiant qui participe pleinement à la bonne marche du camp :

- Soit à **l'animation musicale** :
 - o Tu sais jouer d'un instrument et/ou chanter ?
 - o Tu souhaites te mettre au service des jeunes de 5è en animant les messes, les temps de prière et de rassemblement ?
 - o Tu souhaites créer une veillée festive et spirituelle ?
- Soit à **l'intendance et la logistique** : montage des tentes, préparation et service des repas, soutien des ateliers, etc...

Pour qui ?

Tous les lycéens et étudiants qui désirent se mettre au service des plus jeunes et leur témoigner de leur foi dans le Christ.

Quand ? **Pélé 31,1 et 2 juin 2019**

Pour les TAM-TAMS :

- Les temps de préparation auxquels il est impératif de participer :
 - o Week-end 9/10 mars à St Hugues de Chartreuse.
 - o Week-end 27/28 avril à Gresse en Vercors.
 - o Samedi 18 mai, lieu à confirmer.
- Le bilan : samedi 15 juin, lieu à confirmer.

Pour les Balafons au service de l'animation musicale :

- Les temps de préparation auxquels il est impératif de participer :
 - o Week-end 9/10 mars à St Hugues de Chartreuse.
 - o Week-end 27/28 avril à l'Oursière à Roybon.
 - o Samedi 18 mai, lieu à confirmer.
- Le bilan : samedi 15 juin, lieu à confirmer.

Le prix ?

140€, règlement possible en plusieurs fois à l'ordre de **ADG Service Jeunesse** (Sauf pour les Balafons- Logistique pour qui le prix sera de 105€.)

Ce prix comprend l'hébergement et les repas de toutes les rencontres et le transport pour le pélé.

Tu peux voir avec le responsable de ton groupe pastoral si une aide financière est possible.



**Document à remplir et à retourner signé,
accompagné de la fiche sanitaire,
à ton groupe pastoral avant le 1^{er} février.**



NOM du jeune..... **Prénom** :

Groupe pastoral (lycée, aumônerie, mouvement...) :

Date de naissance :

Adresse précise :

.....

Tél. jeune : Mail jeune :

Tél. parents (n° où on peut joindre un des parents ou tuteur pendant les temps de préparation, le pélé et bilan) : /

Mail parents :

Souhaite être :

TAM-TAM

BALAFON – animation musicale

BALAFON – Logistique

Participera aux temps de préparation au pélé et au bilan :

TAM-TAMS	BALAFONS – animation musicale
<input type="checkbox"/> 9/10 mars 2019	<input type="checkbox"/> 9/10 mars 2019
<input type="checkbox"/> 27/28 avril 2019	<input type="checkbox"/> 27/28 avril 2019
<input type="checkbox"/> 18 mai 2019	<input type="checkbox"/> 18 mai 2019
<input type="checkbox"/> 1,2,3 juin 2019 *	<input type="checkbox"/> 1,2,3 juin 2019 *
<input type="checkbox"/> 15 juin 2019	<input type="checkbox"/> 15 juin 2019

*Le trajet se fait en car.

Je soussigné, en qualité de père/mère/tuteur autorise mon enfant à participer à tous les temps de préparation, au pèlerinage et au bilan du « Pélé des 5è » organisé par le Service Jeunesse du Diocèse de Grenoble Vienne.

J'autorise les responsables à prendre toutes les mesures nécessaires (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale,...) au cas où un problème de santé nécessiterait des soins d'urgence, étant entendu que j'en serai informé (e) aussi vite que possible.

J'autorise Je n'autorise pas les organisateurs à utiliser les photos de mon enfant.

Signature parentale :

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..... leSignature.....