



# 12° PELERINAGE DES JEUNES A LOURDES

*du lundi 26 au vendredi 30 octobre 2020*

*Plus de 600 jeunes varois rassemblés pour vivre ensemble un grand temps fort.*

**Prière, messe quotidienne, enseignements, vie fraternelle...  
Vivre la Joie de l'Évangile, bref  
être des jeunes Chrétiens heureux et affermis dans la Foi.**

***Pour + d'infos : 0617164425***

## *Horaires prévisionnels*

**Lieux et horaires définitifs transmis quelques jours avant le départ :**

- Départ : lundi 26 octobre, vers 6h30.
- Retour : vendredi 30 octobre, vers 7h30

## *Qu'emporter ?*

### **1. Dans un bagage à transporter soi-même. Il sera mis dans la soute.**

- Une paire de bonnes chaussures de rechange,
- Affaires pour dormir
- Affaires de toilette
- Pantalons
- Chemises/polos
- Vêtement de pluie
- Paires de chaussettes
- Sous-vêtements
- Autre : montre, réveil, lunettes de soleil, mouchoirs, stylo, chapelet,
- Eventuels médicaments.
- Argent de poche maximum 20 € ( + éventuellement pour la photo de groupe à 8 €).
- Lycéens : tenue de sport, chaussures pour marcher.
- Servants : Aube

### **2. Dans un petit sac-à-dos**

On garde ce sac avec soi dans le car :

- Gourde ou bouteille d'eau , Pique-Nique, et Goûter

# Prix et règlement



## Tarifs réduits pour les premiers inscrits !

- 190 € jusqu'au 30 juin inclus.
- 220 € à partir du 1<sup>er</sup> juillet.
- 190 € pour les adultes qui encadrent quelle que soit la date d'inscription.

## Réduction familles nombreuses.

Réduction globale de :

- 40 € pour deux inscrits de la même famille inscrit dans le même groupe,
- 90 € pour trois
- 160 € pour quatre

(à déduire du versement du solde).

## Règlement

Premier versement pour tous de 135 € à l'inscription.

Versement du solde éventuel au plus tard le 30 septembre.

Pénalités d'annulation : 30 € puis 100% après le 30 septembre (car l'organisation est alors engagée sur les hôtels et les cars).

Pénalités en cas de modification de données sur un même inscrit : 15 € après le 30 septembre.

Prions pour que ce pèlerinage puisse bien se tenir malgré la crise actuelle.

En cas d'annulation décidée par le diocèse de Fréjus-Toulon, aucune pénalité ne sera bien sûr retenue.

### **ENVOYEZ PAR POSTE DE VOS DOCUMENTS :**

- **Fiches inscription**
- **Règlement par chèque**
- **Photocopie attestation carte vitale**
- **Photocopie attestation mutuelle ou CMU**

**à l'adresse suivante :**

**LOURDES 2020, 6 rue du grand escalier, 83170 BRIGNOLES**

## Informations sur le traitement des données personnelles :

La présente information est fournie en application du Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 dans sa version en vigueur relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés « Loi Informatique et Libertés »

Les données qui vous sont demandées dans le formulaire d'inscription sont nécessaires aux fins d'inscription des participants au Pèlerinage des Jeunes à Lourdes organisé par le Diocèse de Fréjus-Toulon. En remplissant ce formulaire et en nous le soumettant vous consentez au traitement des informations recueillies afin de répondre à votre demande d'inscription au Pèlerinage des Jeunes à Lourdes, à sa gestion ainsi qu'à des fins de communication. Ces informations sont destinées aux chefs de groupe, à la Pastorale des jeunes ainsi qu'aux sous-traitants de l'ADFT qui est le responsable de traitement. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression, d'opposition, de limitation et de portabilité des données si les conditions sont remplies auprès de l'AFDT. Vous pouvez exercer vos droits en écrivant à [rgpd@diocese-frejus-toulon.fr](mailto:rgpd@diocese-frejus-toulon.fr) Pour plus de renseignements vous pouvez consulter notre politique de traitement des données personnelles sur notre site internet <https://frejustoulon.fr/> et contacter le DPO de l'ADFT [dpo@diocese-frejus-toulon.com](mailto:dpo@diocese-frejus-toulon.com)



# PELERINAGE DES JEUNES A LOURDES



## Informations

\* = réponse obligatoire

**Nom\* :**

**Prénom\* :**

A la rentrée de septembre\* (entourer) :                      collégien                      lycéen                      adulte animateur

Eventuel charisme pour animer les chants et la musique :

N° téléphone de la famille (ne venant pas à Lourdes) en cas d'urgence\* :

E-mail de la famille\* :

### Je joins à ce dossier d'inscription\*

- La fiche sanitaire de liaison remplie et signée
- Un chèque à l'ordre de Loisirs et Culture. Chèques-vacances acceptés.
- La charte du jeune ci-dessous datée et signée par un parent et par le jeune.
- L'autorisation d'image ci-dessous datée et signée par un parent et par le jeune.

**Les adultes** remplissent aussi tous les documents (fiche sanitaire conseillée).

Attestation d'honorabilité de moins de trois ans déjà remise\* :    oui – non.

Engagement de confidentialité déjà remis\* :                      oui – non.

Sinon, ces deux documents sont à voir avec le prêtre référent.

Formation diocésaine sur la Protection des Mineurs déjà validée\* : oui – non.

## Autorisation parentale

Je soussigné (nom et prénom)\*

exerçant l'autorité parentale sur l'enfant ou représentant légal de : (nom et prénom de l'enfant)\*,

- Autorise la participation de mon enfant au pèlerinage des Jeunes à Lourdes organisé par le Diocèse de FréjusSttoulon..
- Autorise les responsables à prendre, le cas échéant, toutes les mesures nécessitées par l'état de santé de mon enfant (dont hospitalisation, intervention chirurgicale).
- Accepte que mon enfant suive toutes les activités (messes, démarche aux piscines du sanctuaire, veillées, etc).
- **Veille à ce que mon enfant n'emporte pas de téléphone portable.**
- Accepte de ne pas avoir de nouvelles de mon enfant jusqu'au retour (ne pas en demander, ne pas en recevoir).

**Date et signature\* :**



# CHARTRE D'ENGAGEMENT PERSONNEL

## *Le Pélé de Lourdes*

### **Une aventure personnelle et en groupe**

La réussite de ce pèlerinage dépend de ma bonne volonté et de mon engagement intérieur à vivre à fond tout ce qui me sera proposé. Le but de ce pélé est mon ouverture de cœur vis à vis de Dieu, du groupe avec qui je pars, des personnes que je rencontre. C'est pourquoi je m'engage à respecter les consignes et les moyens qui me seront demandés :

- **Horaires** : Je respecte les horaires donnés par le responsable de groupe et les consignes de sécurité. Je veille à être bien ponctuel. Je quitte toujours un lieu en sachant à quelle heure et où est le rendez-vous suivant. Pour respecter le repos de chacun, je m'en tiens aux horaires de coucher prévus.
- **Propreté** : Partout et toujours je veille à ne rien jeter hors d'une poubelle.
- **Sécurité** : Je vais attention à ne jamais être seul. Je dois avoir avec moi le numéro de mon responsable de groupe. Mon responsable de groupe doit toujours savoir où je suis.
- **Vie de groupe et le respect des lieux** : Je n'emporte pas de téléphone portable, objets électroniques, revues..., tout ce qui ne convient pas à un pèlerinage.
- **Rappel** : L'alcool et les cigarettes sont interdits pour les mineurs.

Chacun a une place unique. Cela demande un esprit de service, d'effort, d'attention et de partage. C'est pourquoi je m'engage à venir en apportant ma bonne volonté, ma disponibilité et ma joie, à avoir une tenue correcte, plus particulièrement en ce qui concerne les relations garçons / filles pour ne pas porter atteinte à la qualité de la vie de groupe.

**Le Bon sens** : même si ce n'est pas écrit dans cette liste, chacun veille à ce que son comportement corresponde à ce que le bon sens chrétien suggère.

Les organisateurs se réservent le droit de renvoyer dans le Var tel jeune, aux frais de la famille.

### **Le Pélé de Lourdes : une aventure d'Eglise**

C'est un pèlerinage à but éducatif au niveau spirituel et humain organisé par le diocèse et non une prestation de service organisée par une agence de voyage.

J'emporte dans mon cœur toutes les intentions de ma famille, de mes amis, de la paroisse pour lesquelles je prierai. Et je m'appuie aussi sur la prière de la communauté chrétienne, pour m'aider à vivre une véritable expérience spirituelle.

**Signature du pèlerin\***

**Signature d'un parent\* (pour les mineurs)**

# Autorisation de captation et de diffusion de l'image et de la voix.

Dans le cadre du pèlerinage des jeunes Varois à Lourdes du 26 au 30 octobre 2020 organisé dans le diocèse de Toulon-Fréjus, des enregistrements d'images et de sons seront réalisés.

Ces enregistrements seront réalisés par l'ADFT et l'association Chant Nouveau Europe ( CNE) association de Loi 1901 dont le siège social est sis, 68 impasse de Beaulieu 83041-Toulon cedex 9 Producteur.

Modes d'exploitation : Les enregistrements seront effectués pendant le trajet et pendant toutes les activités du Pèlerinage. Les enregistrements seront diffusés à des fins de communication interne et externe. En ligne sur le site internet du diocèse de Fréjus-Toulon <https://frejustoulon.fr/> et sur les réseaux sociaux du diocèse et de CNM (Facebook, Twitter, YouTube, Instagram) sur des newsletters ou autres organe de communication du diocèse ainsi que reproduits sur quelque support que ce soit (papier, support analogique ou support numérique) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents papiers réalisés.

## 1. Pour les pèlerins mineurs :

### Consentement de la personne mineure\* :

Je soussigné (e), (Prénom, nom) .....

..... Age : .....

Il m'a été expliqué et j'ai compris à quoi servait le projet et qui pourrait voir les vues de mon image.

Je suis d'accord pour que l'on me photographie que l'on enregistre et utilise pour ce projet mon image.

**Date et signature de la personne mineure**

### Autorisation des titulaires de l'autorité parentale : (+ signer page suivante)

La présente autorisation est soumise à votre signature, pour la fixation sur support et la publication de l'image de votre enfant mineur dont l'identité est indiquée ci-avant, dans le cadre du projet désigné et pour les modes d'exploitation prévus ci-après. Le producteur de l'œuvre audiovisuelle créée exercera l'intégralité des droits d'exploitation attachés à cette œuvre.

L'œuvre demeurera sa propriété exclusive. Le producteur s'interdit expressément de céder les présentes autorisations à un tiers. Il s'interdit également de procéder à une exploitation illicite, ou non prévue ci-avant.

<p><b>Je soussigné(e) (Prénom, nom)</b> ..... Adresse : ..... ..... Code Postal : ..... Ville : .....</p> <p><b>déclare être le représentant légal du mineur</b> (Prénom, nom) .....</p> <p>Je déclare que le mineur que je représente n'est lié par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de son image, de sa voix ou de son nom.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> J'autorise et j'accepte à titre gratuit et sans aucune contrepartie la prise d'une ou plusieurs vue(s) enregistrements sonores et vidéos, représentant le mineur que je représente et la diffusion et la publication d'un ou plusieurs de ces enregistrements dans le cadre exclusif du projet ci-dessus exposé. Cette autorisation exclut toute autre utilisation notamment dans un but commercial ou publicitaire.</p>	<p><b>Je soussigné(e) (Prénom, nom)</b> ..... Adresse : ..... ..... Code Postal : ..... Ville : .....</p> <p><b>déclare être le représentant légal du mineur</b> (Prénom, nom) .....</p> <p>Je déclare que le mineur que je représente n'est lié par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de son image, de sa voix ou de son nom.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> J'autorise et j'accepte à titre gratuit et sans aucune contrepartie la prise d'une ou plusieurs vue(s) enregistrements sonores et vidéos, représentant le mineur que je représente et la diffusion et la publication d'un ou plusieurs de ces enregistrements dans le cadre exclusif du projet ci-dessus exposé. Cette autorisation exclut toute autre utilisation notamment dans un but commercial ou publicitaire.</p>
--	--

<p>Elle est consentie pour une durée de 5 ans.</p> <p>Réserve éventuelle :</p> <p><input type="checkbox"/> sous la réserve suivante Image de groupe exclusivement <sup>(*)</sup></p> <p><sup>(*)</sup> mention à cocher</p> <p>. Fait à ....., le ..../...../.....</p> <p>Signature du représentant légal du mineur :</p>	<p>Elle est consentie pour une durée de 5 ans.</p> <p>Réserve éventuelle :</p> <p><input type="checkbox"/> Image de groupe exclusivement <sup>(*)</sup></p> <p><sup>(*)</sup> mention à cocher</p> <p>. Fait à ....., le ..../...../.....</p> <p>Signature du représentant légal du mineur :</p>
---	--

2. **Pour les pèlerins majeurs\*** (+ signer page suivante)

**Je soussigné(e) (Prénom, nom) .....** né le .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

J'autorise et j'accepte à titre gratuit et sans aucune contrepartie la prise d'une ou plusieurs vue(s) enregistrements sonores et vidéos me représentant la diffusion et la publication d'un ou plusieurs de ces enregistrements dans le cadre exclusif du projet ci-dessus exposé. Cette autorisation exclut toute autre utilisation notamment dans un but commercial ou publicitaire. Elle est consentie pour une durée de 5 ans.

Réserve éventuelle :

sous la réserve suivante Image de groupe exclusivement <sup>(\*)</sup>

<sup>(\*)</sup> mention à cocher

. Fait à ....., le ..../...../.....

Signature :

**Informations importantes sur vos données à caractère personnel :**

En remplissant ce formulaire, vous acceptez que les informations saisies soient enregistrées dans un fichier informatisé et traité par En remplissant ce formulaire, vous acceptez que les informations saisies soient enregistrées dans un fichier informatisé et traité par l'ADFT qui est le responsable de traitement, dans le cadre de la gestion des consentements, ces données sont conservées pendant la durée strictement nécessaire à leur traitement. Les destinataires de vos données sont les services habilités de l'ADFT et ses sous-traitants. Les images réalisées sont collectées et enregistrées dans un fichier informatisé par l'ADFT, dans le cadre de la gestion de la communication interne et externe Les images sont conservées pendant 5 ans et sont destinées aux services de la pastorale des jeunes et de la communication de l'ADFT. Conformément à la Loi informatique et liberté 78-17 du 6 janvier 1978 et au Règlement Européen 2016/679 du 27 avril 2016, Règlement général sur la Protection des Données (RGPD) vous disposez à tout moment d'un droit d'accès, de rectification, de suppression, d'opposition, et de portabilité de vos données personnelles. Vous disposez également du droit de retrait de votre consentement et d'un droit de limitation du traitement (ainsi que du droit de définir les directives applicables à la conservation, l'effacement et la communication de vos données après votre décès). Vous pouvez, sous réserve de la production d'un justificatif d'identité valide, exercer vos droits auprès de l'ADFT, qui dispose d'un délai de 30 jours pour apporter une réponse. en écrivant au Service RGPD, ADFT 68 impasse de Beaulieu CS 30518 83041 Toulon cedex 9 ou par email à [rgpd@diocese-frejus-toulon.com](mailto:rgpd@diocese-frejus-toulon.com) Pour plus de renseignements vous pouvez consulter notre politique de confidentialité sur notre site internet <http://frejus-toulon.fr/>

# Fiche sanitaire de liaison

Obligatoire pour les mineurs *Facultative mais vivement conseillée pour les majeurs* Les mentions et cases précédées d'un \* sont obligatoirement cochées ou remplies pour les mineurs



Nom du participant\* :  
 Prénom\* :  
 G  F Date de naissance :

\* Je suis informé(e) que les rubriques de la « fiche sanitaire de liaison » signalées d'un astérisque sont obligatoires pour les mineurs.

\* J'autorise l'ADFT à traiter les données de santé que j'ai bien voulu renseigner. Vous pouvez si vous le souhaitez la remettre directement ainsi que toute information complémentaire utile sous pli au responsable de groupe

• Vaccinations\* : (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

Vaccins obligatoires	oui non		Dernier rappel	Vaccins recommandés	oui non		Date
Diphtérie				Hépatite B			
Tétanos				Rubéole			
Poliomyélite				Coqueluche			
ou DT polio				Autres (préciser)			
ou Tétracoq							
B.C.G.							

Joindre un certificat de contre-indication du vaccin dans le cas où l'on n'a pas été immunisé par les vaccins obligatoires. Nota : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

## II - Renseignements médicaux :

➤ Y-aura-t-il besoin d'un **traitement médical** pendant le séjour\*?  oui  non

\*Si oui, venir avec une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (dans leurs boîtes d'origine, avec la notice, et marquées au nom de l'enfant).

Maladies déjà contractées\* :

Rubéole	Varicelle	Angine	Scarlatine	Coqueluche
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Otite	Rougeole	Oreillons	Rhumatisme articulaire aigu	
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

➤ Asthme\*  oui  non  
 ➤ Allergies\* majeures  oui  non

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir\* (si automédication le signaler) :

Indiquer\* les **difficultés de santé majeures** (maladies, crises convulsives, handicaps, **troubles du comportement**, suivi **psychologique**, troubles physiologiques) ou tout autre chose qu'il convient de signaler en précisant les **précautions à prendre\*** :

Nom et tél. du médecin traitant :

• Recommandations utiles : \*Préciser en cas de port de lunettes, de lentilles de contact, de prothèses auditives, de prothèses dentaires, etc.

## IV – Responsable Légal pour les mineurs :

Nom\* : Prénom\* :

Tel portable\* :

## V – Validation :

Je soussigné,

responsable légal de l'enfant, (*barrer la mention inutile*)

• **Déclare exacts** les renseignements portés sur cette fiche, **et avoir fourni toutes les informations sanitaires utiles et m'engage à les réactualiser si nécessaire.**

**Autorise** le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (*traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale*) rendues nécessaires **par l'état de santé du mineur.** Autorise les responsables à transporter mon enfant avec leurs véhicules (ou véhicule loué, pendant le séjour)

Date\*et signature\* :

Signature(s) du responsable légal précédée(s) de la mention « Lu et approuvé, bon pour autorisation\* : »

Mentions Informatique et libertés : Les informations recueillies sont confidentielles et destinées aux responsables de groupe et à l'assistant sanitaire pour assurer la sécurité physique des participants pendant la durée du Pèlerinage des jeunes à Lourdes organisé par le diocèse de Fréjus-Toulon. Elles sont conservées par les responsables de groupe pendant la durée strictement nécessaire aux finalités et sont restitués à la fin du pèlerinage aux parents ou aux majeurs qui en font la demande ou détruites à l'issue d'un délai de huit jours.

Conformément à la loi Informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui vous concernent ; vous disposez également du droit d'organiser le sort de vos données post-mortem. Vous pouvez exercer vos droits en écrivant à [rgpd@diocese-frejus-toulon.com](mailto:rgpd@diocese-frejus-toulon.com) ou ADFT Service RGPD 68 impasse de Beaulieu CS 30518 83041 Toulon cedex 9 Vous pouvez consulter sur notre site note politique de confidentialité des données [www.frejus-toulon](http://www.frejus-toulon)