

PÉLERINAGE DIOCÉSAIN LOURDES

22 au 27 juillet 2024

ROUTE JEUNES



KÉRYGME
BOURBONNAIS
Diocèse de Moulins

RENSEIGNEMENTS & INSCRIPTION

Séverine Cousquer - 06 76 22 18 37
jeune-catholique-moulins.fr



FICHE D'INSCRIPTION PÈLERINAGE (22/07 – 27/07/2024)

à retourner au Service des Pèlerinages avant le **17 JUIN 2024**

Maison Saint-Paul - 20 rue Colombeau – 03000 MOULINS / (Atout-France IM00031/RC MSC 10896503804)

IDENTITE DU PELERIN

M. Mme Sœur Frère Père Diacre

*Les Malades, Hospitalier(e), Médecins, Infirmier(e), Lycéen(e) hospitalier(e) doivent s'inscrire directement auprès de l'**Hospitalité Bourbonnaise**.*

NOM PRENOM

DATE de NAISSANCE AGE.....

ADRESSE

.....

TELEPHONE Fixe.....PORTABLE.....

E-MAIL

PAROISSE

Personne à prévenir en cas de nécessité :

NOM – Prénom.....

Téléphone

TRANSPORT PREVU

EN CAR A/R : départ/arrivée souhaités : Moulins Lapalisse Montluçon

NB : Quelques jours avant votre départ, vous recevrez un courrier de convocation avec les lieux de départ et horaires des cars.

HEBERGEMENT EN PENSION COMPLETE

Je désire partager ma chambre avec :

PAIEMENT

(chèque à l'ordre de : ADM Service des Pèlerinages)

- collégien - lycéen - étudiant **avant le 1er juin** : 200€
- collégien - lycéen - étudiant **après le 1er juin** : 250€
- jeune professionnel **avant le 1er juin** : 300€
- jeune professionnel **après le 1er juin** : 350€

Je souhaite apporter une contribution solidaire de : €

TOTAL à PAYER €

AUTORISATION DIFFUSION IMAGE pour chaque pèlerin

Par voie d'inscription, PRÉNOM..... NOM.....
autorise le diocèse de Moulins et l'ensemble des mouvements qui y sont directement associés à utiliser, sans aucune restriction, mon nom, mon image pour tout texte, photographie, vidéo me représentant ou pour mon enfant mineur PRÉNOM..... NOM.....
dont je suis le représentant légal. Le nom, l'image pourront être publiés, diffusés par tous médias (incluant, sans que ce soit une limitation, la publicité par voie de presse, TV, radio, internet & réseaux sociaux). Dans le cadre de cette inscription, je suis entièrement responsable des enfants dont je suis le représentant légal et je signe en leur nom ce document autorisant l'utilisation des droits. SIGNATURE

Conformément à la loi « informatique et liberté » et dans le cadre du RGPD, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, vous pouvez vous adresser à l'Association Diocésaine de Moulins, 20 rue Colombeau, 03000 Moulins. L'Association diocésaine de Moulins s'engage à ne pas céder, à des fins commerciales, les informations vous concernant.

AUTORISATION PARENTALE POUR MINEURS

Je soussigné(e) Monsieur/ Madame (nom, prénom) :

Adresse :

Mail :

Tél. mobile / domicile :

Autorise mon fils / ma fille (nom, prénom)

Né(e) le Portable du jeune

dont je suis le père / la mère / le tuteur légal, à participer au pèlerinage à Lourdes et

à effectuer le trajet aller/retour, au départ de : Moulins Lapalisse Montluçon

Je donne mon accord pour toute intervention médicale nécessaire, et j'ai rempli la **fiche sanitaire de liaison** téléchargeable sur internet.

FAIT À : LE :

SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL :