Pèlerinage diocésain

des servants d'autel
& servantes de l'assemblée

"Un martyr et un moine :
témoins de force dans la faiblesse"

à la Chaise-Dieu & Brioude

du lundi 20 au mercredi 22 octobre 2025

Randonnée, grand jeu, témoignage, prière...

Renseignements et inscriptions :

servants.moulins@gmail.com

Sr Laura Agnès : 07 48 10 37 43

AU PROGRAMME

Cette année, nous plongeons dans l'histoire de l'église auvergnate, en partant à la rencontre de 2 saints qui, par leur courage et leur quête de Dieu, ont marqué la foi dans cette région volcanique : St Julien de Brioude (soldat et martyr) et St Robert de Turlande (un moine chercheur de Dieu, fondateur de la Chaise-Dieu). A leur écoute, nous approfondirons l'appel d'être témoins de Dieu.

Le 20 octobre, nous vivrons la messe à la Basilique St Julien de Brioude après avoir enquêté pour découvrir les secrets de cette église du 4e siècle bâtie sur le tombeau du martyr. Ensuite, nous randonnerons à travers la région escarpée du Puy du Dôme pour arriver à la Chaise-Dieu. Le soir, nous aurons une veillée détente où les rires et les comédies seront au rdv !

Le 21 octobre, nous aurons une visite guidée de l'abbatiale St Robert de la Chaise-Dieu, un témoignage d'un frère de St Jean, puis un grand jeu enquête pour retrouver la statue disparue de l'ermitage des Casadéens. La soirée se terminera par une belle veillée dans l'abbatiale.

Le 22 octobre, un guide nous fera découvrir les tapisseries de la Chaise-Dieu. Les 80m linéaires des tapisseries sont un véritable trésor du XVIe siècle. Ensuite, nous marcherons jusqu'à la chapelle Notre Dame de la Roche, un lieu d'ermitage des moines casadéens, où nous conclurons notre pèlerinage.

INFORMATIONS PRATIQUES

Départ le lundi 20 octobre vers 7h à Moulins, passage à Montmarault (7h45) et à Bellerive (8h45).

Retour le mercredi 22 octobre 19h30 à Bellerive, 20h15 à Montmarault et 21h à Moulins

À l'approche du pèlerinage, les informations complémentaires vous seront données par mail
(lieu et horaires de rendez-vous précis, matériel à emporter...).

PRIX DU PÈLERINAGE

120€, à régler par chèque à l'ordre « ADM – Direction des pèlerinages ».
200€ pour deux enfants ; 300€ pour trois enfants ; 400€ pour 4 enfants d'une même famille.

Ce prix comprend :

- le transport en car
- l'hébergement au Village de la Tour (la Chaise-Dieu)
- les repas
- les visites et offrandes pour les lieux qui nous accueillent

Nous souhaitons que le prix ne constitue un obstacle pour personne. Ce prix est inférieur au coût réel (nous complèterons avec des dons). Cependant, en cas de difficulté, n'hésitez pas à nous contacter.

BULLETIN D'INSCRIPTION

J'inscris mon enfant au pèlerinage diocésain des servants du 20 au 22 octobre 2025

NOM & Prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : ___ / ___ / _____ Âge : ..... Sexe : □ Garçon □ Fille

Adresse des parents : .....

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

Téléphone : ..... Mobile : .....

Email : .....@.....

Nom de votre paroisse : .....

Lieu de départ : ❑ Moulins ❑ Montmarault ❑ Bellerive (indiquer si lieu de retour différent : .....)

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) ....., responsable légal de mon enfant : ....., l'autorise :

- à participer au pèlerinage diocésain des servants & servantes 2025
- à être transporté par des moyens privés
- autorise toute intervention médicale ou chirurgicale qui se révèlerait nécessaire. Je demande à en être aussitôt avisé(e).

Sauf avis contraire écrit de votre part, le Service s'autorise à prendre des photos et vidéos pendant le séjour et à les publier dans les divers outils de communication du diocèse.

Fait le ..... à .....
Signature (Précédée de la mention « Bon pour autorisation ») :

CHARTE DE L'ENFANT

Moi, ..., je désire participer au pèlerinage des servants et servantes. Je m'engage à respecter toutes les consignes qui me seront données par les adultes responsables, et à respecter les autres (en particulier en respectant l'horaire du coucher) et les lieux qui nous accueilleront.

Signature :

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

NOM & Prénom de l'enfant : .....

VACCINATIONS (se référer au carnet de santé)

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				R.O.R.	
Poliomyélite				Coqueluche	

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION

L'enfant suit-il un **traitement médical** pendant le séjour ? ❑ OUI ❑ NON

Si oui joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants. Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE	VARICELLE	ANGINE	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÜ	SCARLATINE
OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐
COQUELUCHE	OTITE	ROUGEOLE	OREILLONS	
OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	

ALLERGIES

ASTHME	MEDICAMENTEUSE	ALIMENTAIRE	AUTRES
OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐	OUI ☐ NON ☐

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR :

.....
.....
.....
.....

DIFFICULTÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES PRÉCAUTIONS À PRENDRE ET **AUTRES REMARQUES :**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

NOM ET TÉLÉPHONE. DU **MÉDECIN TRAITANT** de votre enfant : .....

Bulletin à retourner avant le jeudi 10 octobre, accompagne de votre règlement à l'ordre de "ADM – direction des pèlerinages" (NOM & Prénom au dos du chèque svp)

Adresse : Pasto' Jeunes – Séverine Cousquer
20 rue Colombeau – 03 000 Moulins

Pour éviter d'éventuels soucis de délais postaux, nous vous invitons également à nous informer de votre inscription en ligne, en complétant le formulaire suivant (ou qr code ci-contre) : https://forms.gle/fFasM3mQsK2Jnzdj7