

Tu es sur le point de t'inscrire à une aventure humaine et spirituelle singulière. Aux côtés des hospitaliers et des pèlerins malades, tu vas vivre une expérience intense, riche, sportive mais surtout unique.

Le programme ? Du brancardage, du service en chambre et pendant les repas, des animations, des temps festifs et de partage avec les jeunes hospitaliers et les pèlerins malades... Et ce, quelles que soient tes convictions. L'essentiel qui doit réunir les hospitaliers est de ne jamais oublier que nous sommes avant tout au service des pèlerins malades pendant ces quelques jours à Lourdes.

Et les jeunes hospitaliers dans tout ça ? Ils sont plus que jamais indispensables à cette aventure. Nous sommes très heureux de pouvoir compter sur toi cette année. Bien-sûr, tu pourras aussi compter sur nous à tout moment. Nous avons déjà hâte de te retrouver !

Lucie, Alban, Simon, Martin
Responsables Jeunes Hospitaliers

INFORMATIONS PRATIQUES

Tarifs exceptionnels 2024

Il est de 150,00€ tout compris (hébergement, pension-complète, transport, assurance, frais d'animation). Tarif familiale dégressif à partir de la seconde inscription (100€ pour la seconde, 50€ à partir de la troisième personne).

Pour information le coût réel est de 269 euros

Hébergement

Hôtel Croix des Bretons.

Liste des pièces justificatives à renvoyer (**attention, tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte**)

- La fiche d'inscription dûment remplie et signée (signature des parents obligatoire pour les mineurs) ;
- Une photo d'identité ;
- La convention d'engagement auprès des pèlerins malades ;
- La fiche sanitaire de liaison (obligatoire pour les mineurs) ;
- Le chèque à l'ordre de l'Hospitalité Diocésaine.

Il est conseillé de ne pas emmener d'ordinateur, tablette ou tout autre objet numérique de valeur. La direction de l'Hospitalité décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol.

FICHE D'INSCRIPTION

Pèlerinage du 29 juillet au 02 août 2024

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone fixe : Portable :

Mail personnel *que tu consultes pour envoi des informations* :

Mail d'un responsable légal :

PHOTO

-NE SERA ACCEPTE QUE LE JEUNE DE 16 ANS REVOLU AU 29 JUILLET 2024-

Pour le retour en bus du 02 août, ville d'arrêt choisie :

Pons Saintes La Rochelle Autre (veuillez préciser) :

Personne à prévenir en cas d'urgence pendant le pèlerinage :

Nom : Prénom :

Téléphone fixe : Portable :

Si membre de la famille est présent au pèlerinage, veuillez bien vouloir indiquer :

Nom : Prénom :

Portable : Hébergement sur Lourdes :

Vos souhaits pour le pèlerinage :

Aimeriez-vous rejoindre une équipe auprès des malades (en chambre) ?

Oui Non

Signature du jeune hospitalier :

Signature d'un responsable légal :

Dossier d'inscription à compléter et à renvoyer **avant le 30 juin 2024** à :

Sébastien Gratadoux

5 chemin d'Encrevé, 17470 Blanzay-sur-Boutonne

06 71 04 33 14

CONTRAT D'ENGAGEMENT DU JEUNE HOSPITALIER AUPRÈS DES PÈLERINS MALADES

Pèlerinage du 29 juillet au 02 août 2024

Au sein du pèlerinage diocésain annuel, les jeunes hospitaliers aident les pèlerins malades dans leurs besoins quotidiens : aide aux déplacements, aide aux repas, animation, aide dans les chambres...

L'Hospitalité Diocésaine vous demande de vous engager dans cette démarche d'accompagnement auprès des pèlerins malades.

En tant que futur jeune hospitalier, je m'engage à me mettre au service des pèlerins malades lors de la semaine du pèlerinage diocésain 2024 de La Rochelle et Saintes. Cela implique le respect des convictions religieuses des pèlerins malades ainsi que celles des hospitaliers, le respect de mes semblables et des règles de vie en communauté.

Les responsables des jeunes hospitaliers me donnant leur confiance, je m'engage à honorer cette dernière en respectant les consignes qui me seront données et en adoptant une attitude adéquate face aux situations que je rencontrerai.

Fait à, le

Signature du jeune hospitalier :

Si tu as des questions sur le pèlerinage, n'hésite pas à nous contacter

A très bientôt !

Alban NALIN

alban.nalin@gmail.com

Martin BERNARD

martin.bernard515@outlook.com

Lucie ROUSSEAU

lucierousseau6@gmail.com

Simon VERNIER

sim.vernier@gmail.com



Pèlerinage du 29 juillet au 02 août 2024

Je soussigné(e) Madame

(Tutrice légale – NOM et PRENOM en capitale)

(et/ou) Monsieur

(Tuteur légale – NOM et PRENOM en capitale)

Demeurant

(Adresse complète)

Téléphone fixe : Portable : Mail :

Autorise(nt) mon enfant : à participer au pèlerinage à Lourdes du 29 juillet au 02 août 2024 avec le groupe des jeunes hospitaliers et autorise les responsables du séjour à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de mon enfant (traitement médicamenteux, hospitalisation, intervention chirurgicale sous anesthésie générale).

- Accepte que mon enfant puisse faire l'objet de photos pouvant paraître sur des documents diocésains.
- Accepte de venir chercher mon enfant à Lourdes en cas de problèmes graves de comportement à la demande du Président de l'Hospitalité.

Responsable légal

(Signature précédée de la mention Lu et approuvée)

Michel TERRAL

Président de l'Hospitalité

Monique BESSET

Directrice du service des
pèlerinages du diocèse