

# DOSSIER INSCRIPTION JEUNE HOSPITALIER 2025

Pèlerinage du 04 août au 08 août 2025

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 2025

Il est de 155,00€ tout compris (hébergement, pension complète, transport, assurance, frais d'animation). Tarif familial dégressif à partir de la seconde inscription (105€ pour la seconde, 55€ à partir de la troisième personne).

Pour un désistement à 15 jours il sera retenu 25% de cette somme correspondant à la réservation du transport

### *Prise en charge par l'hospitalité des nuitées et demi-pensions*

### 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 (ou une photo individuelle bien cadrée) ;
- 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.
- Fiche signée des 3 engagements (RGPD, Charte de bientraitance et casier judiciaire)

### Journée de préparation le dimanche 26 juillet 2025

# FICHE D'INSCRIPTION

Pèlerinage du 04 août au 08 août 2025

PHOTO

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance :

Adresse :

.....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

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

Mail d'un responsable légal : .....

**-NE SERA ACCEPTÉ QUE LE JEUNE DE 16 ANS RÉVOLU AU 04 AOÛT 2024-**

**Pour le retour en bus du 08 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 pèlerins (en chambre) ?

Oui  Non

Si oui, souhaitez vous une chambre comprenant des pèlerins autonomes ? Oui  peu m'importe

**Signature du jeune hospitalier :**

**Signature d'un responsable légal :**

Dossier d'inscription à compléter et à renvoyer avant le 30 juin 2025 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 04 août au 08 août 2025

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 2025 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

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 04 août au 08 août 2025 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