

VACANCES  
DE LA  
TOUSSAINT  
2024

# PELERINAGE A Taizé

DU JEUDI 24 AU LUNDI 28 OCTOBRE 2024



### Prix du séjour :

**120 € tout compris (4 nuits)**

**La participation financière comprend**

- le transport en bus
- le séjour à Taizé du jeudi au lundi (repas tiré du sac jeudi midi)
- l'assurance rapatriement

### Voyage en bus

**Départ jeudi 24 octobre 2024**

9h30 - Dannemarie (STADE)

**Retour Lundi 28 octobre 2024**

18h - Dannemarie (STADE)

Les conditions de vie à Taizé (logement, nourriture) sont très simples - Pour le logement, garçons et filles sont séparés) Nous serons logés en baraque et sous tentes, il faut donc un bon sac de couchage (un oreiller) et un matelas de camping. Il est à noter que le jeune ne sera pas constamment sous la surveillance d'un adulte durant le séjour.

### BULLETIN D'INSCRIPTION A compléter et à renvoyer **AVANT le 30 SEPTEMBRE 2024**

à Nathalie SIMON coopératrice de la pastorale - 06-73-94-87-57

PRESBYTERE DE TRAUBACH - 1 rue de l'église 68210 Traubach-le-Bas

TRAUBACH LE HAUT

**OUI, JE SOUHAITE PARTICIPER à la RETRAITE TAIZE**  
organisée par les Express Sundgoviens  
du jeudi 24 au lundi 28 octobre 2024

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse complète \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_

Téléphone mobile du jeune \_\_\_\_\_

Mail du jeune \_\_\_\_\_

Ci-joint le règlement des frais : 120 €uros

par chèque à l'ordre des

« EXPRESS SUNDGOVIENS »

- J'ai une tente pour  personnes .
- Je n'ai pas de tente mais je veux bien camper (au besoin, si pas de places en «baraque»)

Date et signature

### POUR LES MINEURS (à partir de 15 ans)

### AUTORISATION PARENTALE DE PARTICIPATION A LA RETRAITE DES JEUNES TAIZÉ 2024

#### Je soussigné(e),

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Qualité : père / mère / tuteur légal

Adresse \_\_\_\_\_

Téléphone domicile \_\_\_\_\_ Téléphone portable \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

#### Détenteur/Détentrice de l'autorité parentale sur la personne de : (ci-dessous, le « mineur »)

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

J'autorise ma fille - mon fils \_\_\_\_\_

a participer au séjour à Taizé (Saône-et-Loire, France) du 24 au 28 oct. 2024

sous la responsabilité de Nathalie Simon - Tél. 06-73-94-87-57 - E-mail : nathalie.simon1972@orange.fr

Je suis informé(e) qu'il est impossible pour les organisateurs de veiller en permanence sur elle/lui. Je déclare avoir pris connaissance du programme de la rencontre, notamment des conditions de logement.

J'autorise en outre les organisateurs à prendre toutes les mesures médicales nécessaires à la santé du mineur (traitement médical, hospitalisation, opération chirurgicale, anesthésie, etc.) en cas de besoin.

Je déclare assumer totalement toute responsabilité pour tout préjudice ou dommage pouvant être occasionné par le mineur, à l'occasion de sa participation à la rencontre, une assurance responsabilité civile ayant, de préférence, été souscrite.

J'AUTORISE / JE N'AUTORISE PAS (1) à titre gracieux les responsables à photographier, filmer et utiliser l'image de mon enfant dans le cadre des activités promotionnelles du Pélé. En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit du nom, j'autorise les organisateurs à fixer, reproduire, représenter et communiquer les photographies de mon enfant (site internet, publication dans la presse écrite, reprise pour les campagnes promotionnelles ...).

#### Personne à contacter

##### en cas d'urgence

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Tél \_\_\_\_\_

Port. \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_

le : \_\_\_\_\_

*Ecrire à la main : «lu et approuvé - Bon pour autorisation parentale»*

Signature