



Cher jeune,

Cette année, tu comptes participer au pèlerinage diocésain du **vendredi 26 au lundi 29 août 2022** en tant que jeune hospitalier. Merci d'avoir répondu présent à notre invitation pour servir tes frères âgés et malades.

Nous vous rappelons que durant ces 4 jours, la mission de chacun est de se mettre au service de l'autre dans une démarche spirituelle.

Les organisateurs te demandent de t'engager afin d'être au clair avec toi-même et en lien avec les lois en vigueur.

Merci encore pour ta motivation qui pourra s'exprimer au pèlerinage.

Dans la joie de se rencontrer,

Les responsables jeunes.

---

### **Engagement du mineur**

Aujourd'hui, je viens en pèlerinage à Lourdes pour vivre 4 jours de partage et de moments privilégiés avec les autres jeunes mineurs, prêtres et responsables jeunes.

Puisque je suis mineur, je comprends que certaines précautions doivent être prises pour ma sécurité et m'engage à respecter les règles de fonctionnement de mon service, et en particulier :

- **Je m'engage à être**, tous les jours, présent(e), aux heures fixées par les responsables ;
- **Je m'engage à m'investir** quotidiennement dans les loisirs et activités spirituelles qui me seront proposées.
- **Si je ne respecte pas cet engagement**, je dois prévenir (ou faire prévenir par un(e) ami(e)) mon responsable de la raison de mon absence et de la manière dont on peut me joindre ;
- En cas d'impossibilité de me joindre, la police sera systématiquement prévenue.
- Je comprends que la **détention et/ou consommation de toutes drogues ou boissons alcoolisées** entraînera mon **renvoi immédiat**, à la charge de mon responsable légal.

Fait à

le

Mention manuscrite « lu et approuvé »

Signature du jeune :

Signature du responsable légal :

## **Autorisation parentale**

Je, soussigné(e) Mme / Mlle / M....., (père, mère ou tuteur) autorise Mlle / M....., à participer au pèlerinage diocésain de l'Aveyron à Lourdes et à y assurer les missions qui lui seront confiées.

L'amplitude horaire des activités peut commencer dès 8h00 et se terminer à 22h (soir de la procession mariale aux flambeaux). L'encadrement sera assuré par des adultes responsables désignés à cet effet.

Les départs et retours s'effectuent en bus.

Mon enfant sera hébergé en groupe à « Sœurs de l'Amour de Dieu ou à la Cité Saint-Pierre».

En cas d'urgence, j'autorise les responsables et médecins présents à Lourdes à prendre les décisions nécessaires pour mon enfant. En cas de transfert dans un Centre Hospitalier, j'autorise les médecins à pratiquer les actes médicaux et chirurgicaux qu'impose l'état de mon enfant.

Je serai moi-même joignable à tout moment aux numéros suivants :

Fixe : 0 . . . / . . . / . . . / . . . / . . . Portable(s) : 0 . . . / . . . / . . . / . . . / . . .

Si je connais un majeur (famille, ami(e)) présent à Lourdes lors du pèlerinage, j'indique ci-dessous ses coordonnées afin que les responsables puissent le joindre en cas de besoin :

Mr/Mme . . . . . Portable : 0 . . . / . . . / . . . / . . . / . . .

- J'autorise également la prise de vue et la publication de l'image de mon enfant sur divers supports.
- J'autorise l'Hospitalité Aveyronnaise à renvoyer mon enfant, à son domicile et à mes frais, en cas de détention et/ou consommation de toutes drogues ou boissons alcoolisées.
- Je reconnais avoir pris connaissance de toutes les conditions énumérées ci-dessus et les accepte.

Fait à

le