Diocèse d'Alsace
Zone Pastorale
Haguenau

RETRAITE DANS LA COMMUNAUTÉ DE TAIZÉ

DU JEUDI 26 AU LUNDI 30 octobre 2023

Cher jeune !

Tu es lycéen(ne) ou étudiant(e), tu as peut-être entendu parler de Taizé, et tu n'es plus à convaincre : prépare ton sac à dos, emporte quelques provisions – on ne sait jamais ! – et une Bible, ta lampe de poche pour retrouver ta tente ou ton dortoir le soir lorsque les "Go to bed" vous raccompagneront d'Oyak ! Déjà, tu te réjouis pour les belles rencontres et veillées de prière à la lueur des cierges.

Tu n'es jamais allée à Taizé, tu ne connais pas… Eh bien, dis-toi que tu vas vivre une expérience à aucune autre pareille : tu vas rencontrer des jeunes venus du monde entier, tu vas vivre au rythme des prières de Taizé, chantées dans toutes les langues… Tu prendras part aux joyeux repas communautaires suivis de ton tour de vaisselle… et tu goûteras au silence profond qui suit les veillées du soir…

Tu as entre les mains une invitation à nous rejoindre à cette retraite à Taizé lors des vacances de la Toussaint avec d'autres jeunes lycéens et étudiants de la Zone Pastorale de Haguenau et du Séminaire de Walbourg.

Nous nous réjouissons de partir avec toi !

- Départ : jeudi 26 octobre vers 7 h du matin
- Retour : lundi 30 octobre dans l'après-midi
- Moyen de transport : autocar
- Prix du séjour (transport, hébergement et repas) : 115 €.
- Coordination :

Cyril RENAY
17 rue du maréchal Foch 67240 BISCHWILLER
Tél : 03 88 63 21 86
Mél : pastojeunesbischwiller@gmail.com

Un dossier complet concernant les horaires précis de départ et de retour, le programme complet des journées, les conditions d'hébergement, les affaires à emporter, etc… sera communiqué à chaque jeune et/ou adulte 10 jours avant le départ.
Inscription à remettre avant le 2 octobre 2023 soit à l'aumônier du lycée, professeur de religion, soit au référent pastorale jeunesse de la paroisse.

Mes infos :
NOM :
Prénom :
Établissement fréquenté :
J'ai déjà participé à la retraite à Taizé : ❑ OUI ❑ NON
❑ Je dormirai sous tente (j'emmène ma propre tente)

Signature du jeune

Signature des parents

BULLETIN D'INSCRIPTION INDIVIDUEL ET AUTORISATION PARENTALE

ENFANT MINEUR VOYAGEANT SANS DÉTENTEUR DE L'AUTORITÉ PARENTALE
À compléter, cocher & conserver une copie – À retourner avant le 2 OCTOBRE 2023

NOM DU PROJET – LIEU – DATES : RETRAITE DANS LA COMMUNAUTÉ DE TAIZÉ DU 26 AU 30 OCTOBRE 2023

OBJET DU PROJET : Séjour de réflexion et d'introspection pour des lycéens et étudiants – Recherche et approfondissement spirituels

Informations générales

Prix à payer : **115 €**

Documents à envoyer à :

Presbytère Catholique
Cyril RENAY
17 rue du maréchal Foch
67240 BISCHWILLER

1. Bulletin d'inscription complété
2. Fiche sanitaire de liaison (Cerfa 10008*02)
3. Chèque à l'ordre de **PÉLÉAL**

Séjour organisé par :

Cyril RENAY, Coopérateur de la Pastorale
Jean THOMAS, Animateur de Zone
Et :
Direction diocésaine des pèlerinages – PÉLÉAL
67000 STASBOURG – IM067110002

Protection des données personnelles

La validation de votre inscription nécessite de compléter les informations suivantes

COCHEZ LES CASES CORRESPONDANT À VOS CHOIX

- J'autorise PÉLÉAL à enregistrer mes coordonnées (mail, postales & téléphoniques)
  ❑ **OUI** ❑ **NON**
- J'accepte de recevoir des informations, exclusivement de l'Association Diocésaine par mail, SMS ou courrier postal
  ❑ **OUI** ❑ **NON**

Droit à l'image

- J'accepte, ainsi que pour mes enfants, d'être pris en photos ou d'apparaître sur tous supports de communication du diocèse.
  ❑ **OUI** ❑ **NON**

Personne à prévenir en cas d'urgence

(À compléter obligatoirement)

Nom d'usage :
Prénom :
Tél fixe :
Tél portable :
Courriel :

Accord & Signature

Je soussigné (Nom-Prénom) :

En qualité du détenteur de l'autorité parentale (père, mère, autre) de :
Nom (enfant) :
Prénom :
Adresse :
Code postal :
Ville :
Né(e) le :
accepte qu'il/elle participe à la Retraite dans la Communauté de Taizé

Je certifie avoir pris connaissance :
- Du programme
- Des Conditions Générales de Participation (CGP) fournies

J'autorise le transport de mon enfant par les moyens prévus.
J'autorise les responsables à faire pratiquer toutes interventions chirurgicales, en cas d'urgence (y compris l'autorisation d'anesthésier et d'opérer).
Je m'engage, le cas échéant, à rembourser à l'organisateur l'intégralité des frais médicaux engagés.
- En cas de vol (argent ou affaires personnelles), l'organisateur décline toute responsabilité et aucune indemnité n'est prévue.
- En cas de dégradation de matériel par mon enfant, le montant des réparations sera facturé.

Je demande son inscription en versant le montant du voyage.
J'accepte que mon enfant soit confié à un(e) animateur/animatrice dont le nom me sera communiqué par le/la responsable du projet au plus tard le jour du départ.
Fait à : **Le :**
Signature du détenteur de l'autorité parentale