Pélé-Jeunes 2024
Dossier mineur

Bonjour,

Vous souhaitez inscrire votre enfant mineur au Pélé-Jeunes Lourdes 2024.

Conditions d'inscription :

- L'inscription de votre enfant ne sera validée qu'après réception par l'organisation du Pélé-Jeunes du dossier complet d'inscription ainsi que de l'acompte ou la preuve d'acompte d'un montant de 215€. Vous recevrez alors un mail de online@pelejeunes.com certifiant la bonne inscription de votre enfant et vous indiquant son numéro d'inscription. Sans ce mail, l'inscription n'est pas validée. (pensez à vérifier vos spams – si vous ne recevez rien sous 15 jours faites-nous un mail)
- En inscrivant votre enfant, vous vous engagez à régler le solde de 215€ **au plus tard** le 1er juin 2024.

Transport et logement :

- Le transport se fait en car. Des arrêts en Alsace seront définis et vous seront communiqués pour le départ et pour le retour. **Aucun** arrêt ne sera possible entre Mulhouse et Lourdes pour rejoindre le car à l'aller ou pour en descendre au retour. Les arrêts entre Mulhouse et Lourdes ne seront que des pauses et ne peuvent être définis à l'avance.
- Le logement se fait en hôtel 2 ou 3* de Lourdes. La répartition en hôtel est faite par l'organisation et ne peut être modifiée par vos soins. Les mineurs sont logés en chambre de 2 à 4 selon la capacité de l'hôtel. Aucun mineur ne peut être dans une chambre avec un majeur et les occupants d'une même chambre sont toujours exclusivement des filles ou exclusivement des garçons (même en cas de fratrie).

Conditions d'annulation :

- À compter du 1er mai 2024, en cas d'annulation de votre part, aucun remboursement de l'acompte ne sera fait sauf annulation pour raison médicale ou pour convocation à un examen scolaire durant la durée du Pélé. Un justificatif sera alors exigé et la somme de 50€ restera due afin de couvrir les frais incompressibles déjà engagés.

En inscrivant votre enfant au Pélé-Jeunes vous certifiez avoir pris connaissance de l'ensemble de ces informations et les accepter.

Mentions légales :
Péleal - Pélé-Jeunes IM067110002
Les informations collectées par la mense épiscopale archevêché Strasbourg directement auprès de vous, dans le cadre du site www.pelejeunes.com font l'objet d'un traitement automatisé ayant pour finalité l'organisation du Pélé-Jeunes du diocèse de Strasbourg à Lourdes. Les informations collectées (nom, prénom, adresse postale et mail, téléphones, date de naissance, zone pastorale) sont nécessaires à la bonne tenue du pèlerinage et à son organisation. Ces informations sont à destination exclusive des organisateurs et seront conservées pendant 2 ans.
Conformément au Règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel, vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement (droit à l'oubli), droit d'opposition, droit à la limitation du traitement et droit à la portabilité. Vous pouvez également définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données à caractère personnel après votre décès.
Vous pouvez, pour des motifs tenant à votre situation particulière, vous opposer au traitement des données vous concernant.
Pour exercer vos droits, merci d'adresser votre courrier RAR à la mense épiscopale archevêché Strasbourg à l'adresse suivante dpd_diocese_strasbourg@actecil.fr ou par LRAR au 16 rue brulée, 67000, Strasbourg. En cas de doute sur votre identité, nous sommes susceptibles de demander une copie d'une pièce d'identité (cette pièce sera détruite dès vérification de votre identité dans nos fichiers).
Sous réserve d'un manquement à aux dispositions ci-dessus, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL (www.cnil.fr)

Pélé-Jeunes 2024

DOSSIER À IMPRIMER ET COMPLÉTER

Vous trouverez ci-joint :
- La fiche d'identification
- L'autorisation parentale (ne rien oublier !!!)
- La fiche sanitaire
- Le bon de commande T-Shirt (facultatif)
- La fiche pour don solidaire (facultatif)

Merci de renvoyer ces documents dûment complétés en leur ajoutant impérativement **TOUS** les documents suivants pour valider l'inscription :
- Copie du carnet de vaccination
- Copie de l'attestation d'assurance maladie (il ne s'agit pas ni de l'attestation d'assurance scolaire, ni d'une photocopie de la carte vitale mais de l'attestation à télécharger sur ameli.fr si vous dépendez de la CPAM ou sur le site de votre assurance maladie si ce n'est pas la CPAM)

Merci de joindre également le règlement d'un acompte de 215€ :
- soit par chèque bancaire à l'ordre de « M.E. – Pélé-Jeunes », ***les chèques bancaires seront encaissés dans les 2 semaines suivant réception sauf demande spécifique de votre part (dans ce cas il faut impérativement une validation de notre part). Pas d'encaissement au-delà du 30 juin.***
- soit par chèques vacances (ANCV) papier (ANCV Connect non acceptés)
- soit en fournissant la preuve de votre règlement par virement sur le compte de la Mense épiscopale (IBAN : FR76 1027 8010 8400 0191 3201 329 / BIC : CMCIFR2A) **en précisant impérativement les nom et prénom de l'enfant que vous inscrivez dans le motif du virement.**

Si vous le souhaitez, vous pouvez commander le T-shirt du Pélé 2024 à l'aide du bon de commande ci-joint. Pour être pris en compte, le bon de commande dument rempli doit nous parvenir **avant le 1er mai 2024 avec le règlement.**

Avant le 1er juin 2024, veillez à nous envoyer le solde de votre inscription (déduire votre acompte du prix total soit prix total 430€) soit par chèque, soit par chèque vacances papier, soit par virement.

Vous pouvez choisir de faire un don supplémentaire pour aider des jeunes en difficulté. Voir le document ci-joint.

Tous les documents sont à envoyer en lettre simple ou suivie (**pas de lettre recommandée**) à :
Pélé-Jeunes, 27 rue des Juifs, 67000 STRASBOURG

Pour toute question : **online@pelejeunes.com**

Pélé Jeunes 2024

n° _____*

**rempli par l'organisation*

FICHE D'IDENTIFICATION

Photo visage
(merci de coller ta photo ici)

Jeune :

Titre : _____ (M / Mlle)

Nom et prénom : _____

Date de naissance : ____/____/_____ Lieu : _____

Adresse postale : _____

_____

Tél portable : _____

Mail : _____

Zone pastorale :_____**

(ne mettez rien si vous ne la connaissez pas)

*** les zones sont Wissembourg / Haguenau / Saverne / Strasbourg / Molsheim-Bruche / Sélestat / Colmar-Plaine / Vignoble-Vallées / Sundgau / Mulhouse / Lauch Thur-Doller / 3 Frontières /*

Responsables légaux :

Nom et prénom de la mère : _____

Nom et prénom du père : _____

Adresse postale (si différente de celle du jeune) : _____

_____

Tél portable (mère) : _____ Tél portable (père) :_____

Mail : _____

(attention c'est sur ce mail que tous les mails officiels seront envoyés, veillez à le consulter régulièrement – y compris les spams)

Pélé Jeunes 2024

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) _____ père, mère, tuteur, représentant légal *(1)* autorise *(2)* _____ à participer au Pélé Jeunes Lourdes 2024 qui aura lieu du 7 au 13 juillet 2024 et à l'ensemble de ses propositions.

Je donne aux responsables l'autorisation de prendre toute décision jugée indispensable pour une éventuelle intervention médicale ou chirurgicale qui serait décidée par un médecin.
Dans le cadre des activités du Pélé Jeunes, mon enfant bénéficiera de temps libres dans des conditions temporelles et géographiques fixées à mon enfant par l'équipe d'encadrement de sa zone.
Comme indiqué dans la charte signée en début de pèlerinage par les jeunes, alcool, drogue et comportement inadéquat sont formellement interdits et entraineraient un renvoi immédiat à la charge des familles.

Personne à contacter en cas d'urgence pendant le Pélé : noms, prénoms et n° de téléphone (joignable durant le Pélé)

_____

_____

J'atteste que mon enfant est garanti par une assurance responsabilité civile et par une assurance individuelle accidents corporels souscrites pour les accidents susceptibles de lui survenir ou ceux qu'il pourrait causer.

Compagnie d'assurance : _____

N° d'assurance : _____

J'autorise / je n'autorise pas (1) à titre gracieux les responsables du Pélé Jeunes 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 le Pélé Jeunes à fixer, reproduire, représenter et communiquer les photographies de mon enfant (site internet, publication dans la presse écrite, reprise pour les campagnes promotionnelles …).

Fait à _____, le _____

Signature

(1) Rayer les mentions inutiles
(2) Indiquer noms - prénoms du mineur

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
MINISTÈRE DE LA JEUNESSE, DES SPORTS ET DE LA VIE ASSOCIATIVE

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....

SEXE : M ☐ F ☐

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids : .....kg ; Taille : .....cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

Suit-il un traitement médical pendant le séjour ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice). **Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.**

ALLERGIES : ALIMENTAIRES ☐ oui ☐ non
MEDICAMENTEUSES ☐ oui ☐ non
AUTRES (animaux, plantes, pollen) : ☐ oui ☐ non
Précisez .....

Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les **signes évocateurs** et la **conduite à tenir**.

Le mineur présente-t-il un **problème de santé, si oui préciser** ☐ oui ☐ non

.....
.....
.....

Régime alimentaire particulier : .....

3-RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc…

.....
.....
.....
.....

4-RESPONSABLES DU MINEUR

Responsable N°1 : NOM : ..... PRÉNOM : .....
ADRESSE : ....
....
TEL DOMICILE ..... TEL TRAVAIL.....
TEL PORTABLE : .....

Responsable N°2 : : NOM : ..... PRÉNOM : .....
ADRESSE : ....
....
TEL DOMICILE ..... TEL TRAVAIL.....
TEL PORTABLE : .....

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT : .....

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date : Signature :

BON DE COMMANDE

T-SHIRT PÉLÉ-JEUNES 2024

À envoyer avant le 1er mai 2024

Nom et prénom du jeune : _____

Zone pastorale : _____

Je commande le T-Shirt Pélé 2024 taille : _____ au prix unitaire de 10€.
Préciser la taille voulue (S / M / L / XL / XXL / XXXL)

Pour le bon de commande soit pris en compte, joindre IMPÉRATIVEMENT le règlement
- soit par chèque à l'ordre de : « M.E. – Pélé-Jeunes »
- soit joindre l'avis de virement sur le compte : IBAN : FR76 1027 8010 8400 0191 3201 329 / BIC : CMCIFR2A. Lors du virement bien préciser en objet : T-Shirt + le nom et prénom du jeune.

Pour des raisons comptables, le règlement du T-shirt doit se faire <u>à part</u> ! Ne cumulez pas acompte du Pélé et règlement du T-Shirt sur un même chèque ou un même virement. Merci.

Fait à _____ le _____

Signature du responsable légal :

DON SOLIDAIRE

PÉLÉ-JEUNES 2024

Nom et prénom du jeune : _____

Zone pastorale : _____

Je choisis de faire un don solidaire de _____ €

Coordonnées de la personne qui fait le don et à qui sera envoyé le reçu fiscal :

Nom – prénom : _____

Adresse postale : _____

_____

Votre don vous donne droit à un reçu fiscal pour 66% de la valeur de votre don. Le reçu vous sera envoyé au cours de l'année, au plus tard en janvier 2025.

Vous pouvez régler votre don soit par chèque bancaire à l'ordre de « M.E. – Pélé-Jeunes » soit par virement (IBAN : FR76 1027 8010 8400 0191 3201 329 / BIC : CMCIFR2A) **bien préciser en objet de virement « don solidaire + nom et prénom du donateur »**

Ne pas faire de règlement commun entre le règlement du Pélé, le T-Shirt et votre don. Chacun de ces règlements doit être fait à part !

Date et signature :