

Je soussigné(e), _____ responsable légal du jeune, déclare
exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du
pèlerinage à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical,
hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Fait à _____ le ____ / ____ / 2023

Signature :



Dossier d'inscription au pélé des jeunes du 14 au 16 avril 2023

à remettre avant le 14 mars 2023 au responsable du groupe de mon enfant.

Renseignements concernant **le jeune** :

Nom :

Prénom :

Garçon / Fille

Classe :

Date de naissance : / /

Adresse complète :

Téléphone mobile :

Courriel : @

(A remplir par le jeune)

Je m'inscris au pèlerinage des jeunes de Charente à Lourdes qui aura lieu du 14 au 16 avril 2023. Je m'engage à vivre ce pélé dans un bon esprit et à respecter les consignes.

Fait à

le

Signature :

Informatique et liberté

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'inscription au **pélé à Lourdes**. Elles seront transmises au service diocésain de pastorale des jeunes, responsable du traitement, et seront conservées pour une durée de 4 ans. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 et au Règlement Européen 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel, vous disposez d'un droit d'accès, d'information et de rectification des informations qui vous concernent ainsi que d'un droit d'opposition, du droit à l'oubli, du droit à la portabilité des données, à la limitation du traitement et à l'effacement dans le cadre permis par le Règlement Européen. Vous pouvez exercer ces droits par mail à pastojeunes@dio16.fr, ou à notre délégué à la protection des données dpo@dio16.fr. Si vous estimez après nous avoir contactés, que vos droits informatiques et libertés ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Renseignements concernant les parents

	Père (ou représentant légal)	Mère (ou représentant légal)
NOM		
PRENOM		
Adresse		
Tél. fixe		
Tél. port.		
Courriel	@	@

Autorisation parentale (obligatoire)

J'autorise, en qualité de père / mère / responsable légal, (NOM Prénom du jeune)

_____ **à participer au pèlerinage à**

Lourdes du 14 au 16 avril 2023.

Fait à _____ le ____ / ____ / 2023

Signature du père :

Signature de la mère :

J'autorise / Je n'autorise pas (rayer la mention inutile) l'utilisation des photos de mon enfant prises dans le cadre du pèlerinage pour la promotion de temps forts du diocèse d'Angoulême, de l'enseignement catholique, des Aumôneries de l'Enseignement Public ou d'autres groupes de jeunes participants au pèlerinage, sur différents supports (site internet, tracts, CD, DVD, presse...)

Informations santé

Vaccinations : joindre une **photocopie** des pages « vaccinations » classique du carnet de santé du jeune.

Injection(s) de sérum : précisez-en la nature et la (les) date(s)

L'enfant a-t-il eu les maladies suivantes :

Rubéole Varicelle Angines Rhumatismes
 Scarlatine Otites Asthme Rougeole
 Oreillons Coqueluche

Autres difficultés de santé : préciser la nature et la date

Recommandations / allergies :

Traitement(s) en cours :

L'enfant mouille-t-il son lit ?

Non / Occasionnellement / Oui

S'il s'agit d'une fille : est-elle réglée ?

Oui / Non

Numéro de sécurité sociale de l'assuré :

Adresse du centre payeur :

Médecin traitant : Nom et téléphone