

# INSCRIPTION HOSPITALIER PÈLERINAGE DIOCESAIN DES AÎNÉS À LOURDES 20 et 21 AVRIL 2024



**Vous vous inscrivez pour la première fois comme hospitalière ou hospitalier : bienvenue à l'Hospitalité diocésaine de Toulouse ! Vous devez prendre connaissance de ces formalités obligatoires pour valider votre inscription :**

Vous devez être parrainé par un membre de l'Hospitalité. Si vous ne connaissez personne, votre parrain sera le responsable du secteur géographique où vous habitez ou un hospitalier désigné par ce dernier (voir ci-dessous).

<input type="checkbox"/> <b>C'est mon premier pèlerinage avec l'Hospitalité diocésaine de Toulouse.</b>	Le nom de mon parrain : _____
---	-------------------------------

Afin de vous présenter aux responsables, et pour faire connaissance avec l'Hospitalité, vous devez participer obligatoirement à une demi-journée PRÉ-PÈLERINAGE qui sera organisée le **samedi 13 avril 2024 de 9h à 12h au Christ Roi, salle Toulouse.**

Pour tous, une réunion en visio de présentation des services sera organisée le **samedi 13 avril 2024 à 20h**

I) INSCRIPTION à l'HOSPITALITE	
NOM :	Prénom :
Adresse :	Ville : Code Postal :
Domicile :	Portable :
E-mail :	Date de naissance :
Secteur :	Votre métier :
Merci de préciser vos compétences : infirmier(e) <input type="checkbox"/> aide-soignant(e) <input type="checkbox"/> secouriste <input type="checkbox"/> autre <input type="checkbox"/> Souhaitez vous être utile en tant qu'hospitalier : en chambre <input type="checkbox"/> dans l'équipe médicale <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Je <u>m'oppose</u> à ce que l'Hospitalité Diocésaine de Toulouse utilise mon droit à l'image dans les médias ou dans son journal.	

Toutes les cases sont à remplir consciencieusement. Entourez les mentions qui vous concernent, et barrez les mentions inutiles

Clôture des inscriptions le **15 Mars 2024.**

Inscrivez-vous le plus tôt possible. (Sinon, vous pourriez être placé sur liste d'attente)

Merci d'adresser à votre responsable de secteur votre inscription : _____  Tél : ____ / ____ / ____ / ____ / ____	<b>Ou l'envoyer à :</b>  Paulette GROG 140 route de Bayonne 31300 TOULOUSE  Pour contacter Paulette : 06.11.31.47.21	Photo Identité  <small>Obligatoire pour les nouveaux</small>
--	---	---

## II) INSCRIPTION AU PÈLERINAGE

Affectation demandée (facultatif) : .....

**« Je demande à servir les pèlerins du diocèse de Toulouse à Lourdes, et si l'affectation demandée n'est pas disponible j'accepte, comme Bernadette, d'effectuer le service que l'on me confiera. »**

signature

Je prendrai le bus à .....

- Pour le **samedi midi** à Lourdes, chacun doit emporter son repas froid.
- Pour les moins de 18 ans, pensez à lire, signer et remplir les autorisations parentales.
- Pour les musiciens, pensez à prendre votre instrument de musique. Votre instrument : .....
- Pour le prêt de blouse, un chèque de caution de 25€ vous sera demandé à l'arrivée à Lourdes ainsi que 2€ par article emprunté pour la participation au nettoyage.



Taille	T00-34	T0-36	T1-38/40	T2-40/42	T3-44/46	T4-48-50	T5-52/54	T6-56/58	T7-60-62
<b>Tour de taille</b>	82cm	86cm	90cm	94cm	99cm	106cm	118cm	124cm	131cm
<b>Tour de poitrine</b>	86cm	94cm	102cm	110cm	118cm	126cm	134cm	142cm	150cm

- Afin de faciliter la rédaction du planning, les personnes qui se logent et/ou qui viennent par leur propre moyen, sont invitées à renvoyer leur inscription avec le règlement des taxes, assurance et financement des cars médicalisés.
- Le prix du séjour ne doit pas être un obstacle à votre participation à ce pèlerinage. N'hésitez pas à en parler à votre responsable de secteur ou à un membre du bureau.

### III) REGLEMENT DES FRAIS DE SÉJOUR

	Jeune - 25 ans		Aumôneries Scouts		Adultes	Adultes	Sous Total 1
	Famille de 4 personnes et plus		Bus	Voiture	Bus	Voiture	
	Bus	Voiture					
<b>Transport-Taxes-Assurances</b>	18 €	13 €	24 €	19 €	45 €	21 €	€

<b>HEBERGEMENT</b> : Je souhaite être logé par les soins de l'hospitalité	<b>oui</b>	<b>non</b>
« <b>Je souhaite partager la chambre double avec M. ou Mme</b> » :		
Hôtel Salus Infirmorum – Pension complète (self) – jeune -30 ans ou Famille & enfant(s)	33 €	
Hospitalet adulte nuitée + Petit déjeuner + Repas abri St Michel	47 €	
Hôtel nuitée + Petit déjeuner et repas abri St Michel	47 €	
Hôtel la Source – Pension complète (self)	47 €	
Supplément chambre individuelle	21 €	
<b>Hébergement ACCUEIL Notre Dame (Sous réserve de lit disponible)</b>		
- Pension complète à l'accueil Notre Dame	70 €	
- Accueil Notre Dame nuitée+petit dj+repas abri St Michel	53 €	
<b>Prêt</b> : Blouse, chemise ou brassard – (A remettre à Lourdes, sous réserve de disponibilité)		Taille blouse
<b>CHACUN DOIT EMPORTER UN REPAS FROID POUR LE SAMEDI 20 AVRIL 2024 A MIDI.</b>	<b>Sous total 2</b>	

Un jeune de moins de 18 ans vient au pèlerinage sous l'entière responsabilité d'un de ses parents hospitaliers ou de son responsable de groupe et doit obligatoirement être logé avec lui.

COTISATIONS ANNÉE 2024 (Pour ceux qui ne l'ont pas réglée)				
1 personne = 10€	Couple = 15€	Famille = 20€	Jeune (- de 25 ans) = 3€	<b>Sous total 3</b>

**TOTAL (1 + 2 + 3) :**

Pour que votre inscription soit validée, veuillez joindre **impérativement** les pièces suivantes :

- Votre règlement :
  - o La totalité, par un seul virement, ADT Hospitalité Diocésaine  
Crédit Agricole FR 76 1310 6005 0015 3836 6415 123
  - o Par chèque, à l'ordre : HOSPITALITÉ DIOCÉSAINES TOULOUSE
  - o Possibilité de règlement en plusieurs chèques, maximum 3.  
Dates d'encaissement **30/04 – 30/05 et 30/06**.
  - o Nous ne pouvons pas accepter les chèques vacances.
- Une photo agrafée (si vous n'avez jamais donné ou si vous êtes un nouvel hospitalier)
- La présente fiche d'inscription.
- Retourner dûment signée la charte protection des mineurs et personnes vulnérables ci-après.
- Pour les majeurs, vous devrez présenter à votre arrivée à Lourdes, l'extrait numéro 3 de votre casier judiciaire.
- En cas de désistement, le remboursement sera réduit de 20€ correspondant aux frais d'inscriptions.



Je souhaite aider l'Hospitalité à financer le pèlerinage d'un pèlerin ou d'un hospitalier, je souhaite faire un don de ..... €.  
Pour recevoir un reçu fiscal, je libelle mon chèque à l'ordre de ADT.

### IV) SERVICES PARTICULIERS (Merci de cocher les cases de votre choix)

**VEILLES DE NUIT** « Je me propose pour veiller la nuit entière »  **oui**  **non**

Chaque « veilleur » sera dégagé de son service le matin suivant sa veille, afin de pouvoir se reposer. (À charge de ce dernier d'en prévenir son responsable).

## CHARTRE PROTECTION DES MINEURS & PERSONNES VULNERABLES

Le miracle ne consiste pas à faire l'impossible ; le miracle, c'est de trouver dans le malade, dans la personne sans défense que nous avons devant nous, un frère. Pape François, Séminaire sur l'éthique dans la gestion de la santé, 1er octobre 2018.

Dans notre diocèse, les fidèles engagés dans la pastorale de la santé seront attentifs à chaque personne dans l'état de santé qui est le sien et dans la réalité de son corps vulnérable. En allant à la rencontre de l'autre, souffrant, malade, âgé, isolé et/ou handicapé, nous voulons privilégier l'attention à la personne.

Dans une époque en déficit d'écoute, nous souhaitons mettre nos compétences au service des plus vulnérables, touchés dans leur corps ou dans leur esprit, afin de refuser l'isolement relationnel. Afin de mieux accompagner les personnes confiées à notre mission, outre les points des Règles générales (partie 1 de la présente Charte), nous serons attentifs à ces autres domaines :

- Suivre une formation spécifique sur l'accompagnement des malades, des mineurs et des personnes vulnérables.
- Assurer la sécurité et respecter, avec pudeur, chaque personne que nous rencontrons dans notre mission.
- S'interdire tout geste ou comportement indigne envers des mineurs et des personnes vulnérables.

.....  
Après lecture de la charte, je veux garantir la bienveillance et la protection des enfants, des jeunes, ainsi que des personnes vulnérables.

Moi ....., catéchiste/animateur/animateurice/aumônier, je m'engage à respecter les différents points de vigilance et à les faire respecter, et à faire la formation de base requise par ce service.

Je suis informé(e) et consens à ce que mes données personnelles fassent l'objet d'un traitement par le diocèse de Toulouse conformément à la réglementation applicable à la protection des données personnelles. Je suis informé(e) que je dispose des droits d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, de portabilité, d'opposition s'agissant de mes données personnelles, mais également du droit d'introduire une réclamation auprès de l'autorité compétente en matière de données personnelles.

Date :

Signature :