

VACANCES
DE LA
TOUSSAINT
2022

Taizé

DU 27 AU 30 OCTOBRE 2022



Prix du séjour :

100 € tout compris

La participation financière comprend

- le transport en bus
- le séjour à Taizé du jeudi au dimanche
(Les conditions de vie à Taizé (logement, nourriture) sont très simples -
Pour le logement, garçons et filles sont séparés)
- l'assurance rapatriement

Voyage en bus

Départ de la gare d'Altkirch :
Jeudi 27 octobre 2022 à 9h

Retour à la gare d'Altkirch :
Dimanche 30 octobre vers 18h

BULLETIN D'INSCRIPTION A compléter et à renvoyer **AVANT le 15 SEPTEMBRE 2022**

à Valérie Desjardin - Coopératrice jeunes et adolescents - 07 82 930 970

PRESBYTERE DE BALSCHWILLER - 12 rue de Mulhouse 68210 BALSCHWILLER

PRESBYTERE DE TRAUBACH - 1 rue de l'église - 68210 TRAUBACH

**OUI, JE SOUHAITE PARTICIPER
à la retraite des confirmands organisée à Taizé
du jeudi 27 au dimanche 30 octobre 2022**

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse complète _____

Code postal _____ Ville _____

Téléphone domicile : _____

Téléphone mobile du jeune _____

Mail du jeune _____

Ci-joint le règlement des frais : 100 €uros par chèque
à l'ordre de « Mense curiale -Taizé».

J'ai une tente pour personnes .

Je n'ai pas de tente mais je veux bien camper
(au besoin, si pas de places en «baraques»)

Date et signature

POUR LES MINEURS (à partir de 15 ans)

**AUTORISATION PARENTALE DE PARTICIPATION
A LA RETRAITE DES JEUNES À TAIZÉ**

Je soussigné(e),

Nom _____ Prénom _____

Qualité : père / mère / tuteur légal

Adresse _____

Téléphone domicile _____ Téléphone portable _____

E-mail _____

Détenteur/Détentrice de l'autorité parentale sur la personne de : (ci-dessous, le « mineur »)

Nom _____ Prénom _____

Date et lieu de naissance : ____ / ____ / ____ à _____

J'autorise ma fille - mon fils _____

a participer au séjour à Taizé (Saône-et-Loire, France) du 27 au 30 Oct. 2022

sous la responsabilité de Valérie Desjardin Tél. 07 82 930 970 - E-mail : valerie.desjardin68@gmail.com

Je suis informé(e) du fait qu'il est impossible pour les organisateurs de veiller en permanence sur elle/lui.
Je déclare avoir pris connaissance du programme de la rencontre, notamment des conditions de logement.

J'autorise en outre Mme Valérie Desjardin à prendre toutes les mesures médicales nécessaires à la santé du mineur (traitement médical, hospitalisation, opération chirurgicale, anesthésie, etc.) en cas de besoin.
Je déclare avoir pris connaissance du programme de la rencontre, notamment des conditions de logement.

Je déclare assumer totalement toute responsabilité pour tout préjudice ou dommage pouvant être occasionné par le mineur, à l'occasion de sa participation à la rencontre, une assurance responsabilité civile ayant, de préférence, été souscrite.

**Personne à contacter
en cas d'urgence**

Nom _____

Prénom _____

Tél _____

Port. _____

Fait à _____

le : _____

Ecrire à la main : «lu et approuvé - Bon pour autorisation parentale»
Signature