

F1 - FICHE D'INSCRIPTION

Pélé à VTT – camp d'été itinérant du 08 au 15 juillet 2022

JEUNE

Prénom : NOM :

Date de naissance :/...../..... Ville et Département :

Taille de t-shirt ? : Frères et sœurs (prénom/âge) :

As-tu des amis, frères et sœurs qui participent également au camp ? Si oui, écris leurs noms :

PARENTS

(Si les parents sont séparés, cocher le parent de l'adresse principale du jeune : Père Mère)

Père → Prénom/NOM : Portable :/...../...../...../.....

Mère → Prénom/NOM : Portable :/...../...../...../.....

Téléphone fixe :/...../...../...../..... Mail :

Adresse :

RÈGLEMENT FINANCIER

Carte bancaire : via le lien sur le site du diocèse →
<https://catholique-reims.fr/evenement/pele-vtt-juillet/>

Chèque(s) à l'ordre de l'« Aumônerie saint Gabriel »

Vous pouvez échelonner le règlement en inscrivant le mois d'encaissement au dos des chèques.

Participation au Pélé à VTT		90 €
<i>Don libre pour soutenir l'aumônerie Saint Gabriel</i>	+	€
Total du montant à régler	=	€

CHARTRE DU CAMP « Du bon esprit ... au Saint-Esprit ! »

La vie du groupe suppose l'acceptation de règles communes que nous définirons ensemble, adultes et jeunes, en début de camp. Ces règles pour la vie du camp dépendront des trois repères suivants :

1. C'est le Christ qui nous rassemble ! Je viens vivre et approfondir ma **FOI**...
2. Je veux vivre chaque jour dans l'**ESPÉRANCE** car tout est don de Dieu !
3. La vie en communauté implique une véritable **CHARITÉ** pour grandir ensemble dans le Christ !

En posant le choix de venir au camp, tu t'engages à participer à la rédaction des règles de vie du camp, à les accepter et les respecter. Dans le cas de désobéissance grave, le renvoi pourrait ultimement constituer le dernier recours.

Signature du jeune

AUTORISATION PARENTALE

Monsieur – Madame (Parent(s) ou responsable légal)
autorise(nt) son/sa (leur) fils – fille mentionné(e) ci-dessus à participer aux activités du Pélé à VTT du 08 au 15 juillet 2022, à être transporté(e) en car ou voiture, et toute intervention thérapeutique ou chirurgicale nécessaire pour mon enfant (y compris l'anesthésie) qui serait décidée par un médecin (en cas d'urgence).

Autorisation pour que mon enfant soit pris(e) en photo et que ces photos soient utilisées sur tout support et sans limite de temps : **OUI – NON**

Fait à ; le/...../.....

Signature(s)