

PÉLERINAGE DIOCÉSAIN

LUNDI
25
MAI

La Terre Sainte chez nous

FUMAY

« DE SON CŒUR
COULERONT DES FLEUVES D'EAU VIVE. »

(JEAN 7, 37-38)

Rassemblement des collégiens

9h → Accueil
9h30 → Départ des marches
14h → Temps diocésain
15h30 → Messe d'envoi



Diocèse de Reims
et des Ardennes

Informations et inscriptions : www.catholique-reims.fr

Pèlerinage diocésain sur les chemins de l'Espace Missionnaire Ardennes nord

A l'invitation de Mgr Éric de Moulins-Beaufort et de Mgr Étienne Vetö, notre évêque et son auxiliaire, marchons ensemble pour ce troisième pèlerinage diocésain

Au programme du lundi 25 mai 2026

09h00 - Accueil sur la place du Baty à Fumay

09h30 - Départ de la marche en espace missionnaire (5-6 kms) avec pique-nique tiré du sac et pèlerinage sur place pour les personnes à mobilité réduite

14h00 - Temps diocésain : ateliers - animations enfants et familles et rassemblement des collégiens

15h30 - Messe d'envoi

Transports : privilégiez le covoiturage et les bus mis en place par les espaces missionnaires.

Prévoir : un pique-nique, un éco-cup et une tenue adaptée pour la marche et selon la météo.

Retrouvez les précisions sur www.catholique-reims.fr

Inscription et autorisations

Je, soussigné(e)..... père, mère, tuteur (*)

Adresse :

Téléphone où je suis joignable :

Adresse mail du responsable :

AUTORISE ma fille, mon fils (nom et prénom).....

Né(e) le :

Paroisse ou école avec laquelle s'inscrit le participant :

- A participer au rassemblement des collégiens dans le cadre du pèlerinage diocésain le lundi 9 juin 2025, qui se déroulera à FUMAY.
- Le responsable de l'aumônerie et les animateurs de son équipe à faire pratiquer tout acte médical ou chirurgical que son état pourrait nécessiter en cas d'urgence.

Merci de préciser par ailleurs tous les éléments médicaux nécessaires (allergies, maladies chroniques, traitements en cours)

Allergie : oui / non

Asthme : oui / non

Médicamenteuses : oui / non

Alimentaires oui / non

Autres : oui / non

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le préciser) :

Maladies chroniques ou traitements en cours :

Fait le : **A :**

Ecrire à la main « lu et approuvé »

Signature du parent / du tuteur

Ce document est obligatoire pour la participation au rassemblement des collégiens.

Par ailleurs : j'autorise / je n'autorise pas(*)

la diffusion de photos, vidéos ou de tout autre document sur lequel pourrait figurer mon fils ou ma fille dans le cadre des activités de l'aumônerie

(*) rayer la ou les mentions inutiles

A l'invitation de Mgr Éric de Moulins-Beaufort et de Mgr Étienne Vetö, notre évêque et son auxiliaire, marchons ensemble pour ce troisième pèlerinage diocésain

Au programme du lundi 25 mai 2026

09h00 - Accueil sur la place du Baty à Fumay

09h30 - Départ de la marche en espace missionnaire (5-6 kms) avec pique-nique tiré du sac et pèlerinage sur place pour les personnes à mobilité réduite

14h00 - Temps diocésain : ateliers - animations enfants et familles et rassemblement des collégiens

15h30 - Messe d'envoi

Transports : privilégiez le covoiturage et les bus mis en place par les espaces missionnaires.

Prévoir : un pique-nique, un éco-cup et une tenue adaptée pour la marche et selon la météo.

Retrouvez les précisions sur www.catholique-reims.fr

Autorisation parentale

Je soussigné(e) (NOM, prénom du responsable légal) :

Demeurant (adresse du responsable légal) :

Responsable légal de (NOM, prénom du jeune) :

Demeurant (adresse du jeune) :

• **AUTORISE** (NOM, prénom du jeune) :

à **participer au Pèlerinage diocésain de la Pentecôte** (transports en train, métro, RER en car et/ou véhicules légers affrétés par le diocèse compris) qui aura lieu le lundi 25 mai 2026 à Fumay.

- En cas de maladie ou d'accident, j'autorise les responsables de l'évènement à prendre le cas échéant toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état du mineur que je représente. Cette personne pourra également le/la sortir du service des urgences si le médecin des urgences juge que son état lui permet de retrouver son groupe.

Merci de préciser par ailleurs tous les éléments nécessaires (allergies, maladies chroniques, traitements en cours).

Allergies : - Asthme : oui - non

- Médicamenteuses : oui - non

- Alimentaires : oui - non

- Autres : oui - non

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le préciser) :

Maladies chroniques ou traitement en cours :

N° de téléphone sur lequel je suis joignable pendant toute la durée du pèlerinage :

Fait à :, le

Signature d'un responsable légal
(précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)