



# Pélé-Jeunes 2026

## Dossier mineur

Vous souhaitez inscrire votre enfant mineur au Pélé-Jeunes Lourdes 2026.

### Conditions d'inscription :

- L'inscription de votre enfant ne sera validée qu'après réception par l'organisation du Pélé-Jeunes du dossier **complet** d'inscription ainsi que de l'acompte ou la preuve d'acompte d'un montant de **280€**. Vous recevrez alors un mail de [online@pelejeunes.com](mailto:online@pelejeunes.com) certifiant la bonne inscription de votre enfant et vous indiquant son numéro d'inscription. Sans ce mail, l'inscription n'est pas validée. (pensez à vérifier vos spams – si vous ne recevez rien sous 15 jours faites-nous un mail)
- En inscrivant votre enfant, vous vous engagez à régler le solde de **200€ au plus tard le 1<sup>er</sup> juin 2026**. (Le prix global est de **480€**. Vous pouvez si vous le souhaitez le régler en une fois à l'inscription).

### Transport et logement :

- Le transport se fait en car. Des arrêts en Alsace seront définis et vous seront communiqués pour le départ et pour le retour. **Aucun** arrêt ne sera possible entre Mulhouse et Lourdes pour rejoindre le car à l'aller ou pour en descendre au retour.
- Le logement se fait en hôtel 2 ou 3\* de Lourdes. La répartition en hôtel est faite par l'organisation et ne peut être modifiée par vos soins. Les mineurs sont logés en chambre de 2 à 4 selon la capacité de l'hôtel. Aucun mineur ne peut être dans une chambre avec un majeur et les occupants d'une même chambre sont toujours exclusivement des filles ou exclusivement des garçons (même en cas de fratrie).

### Conditions d'annulation :

- À compter du 15 mai 2026, en cas d'annulation de votre part, aucun remboursement de l'acompte ne sera fait sauf annulation pour raison médicale ou pour convocation à un examen scolaire durant la durée du Pélé. Un justificatif sera alors exigé et la somme de 50€ restera due afin de couvrir les frais incompressibles déjà engagés.

**En inscrivant votre enfant au Pélé-Jeunes vous certifiez avoir pris connaissance de l'ensemble de ces informations et les accepter.**

**L'organisation se réserve le droit de refuser une inscription si des antécédents de comportements n'étaient pas conformes à un pèlerinage respectueux. De même, l'organisation se réserve le droit de refuser une inscription en cas d'état de santé non compatible avec le pèlerinage.**

### Mentions légales :

Péleal - Pélé-Jeunes IM067110002

Les informations collectées par la mense épiscopale archevêché Strasbourg directement auprès de vous, dans le cadre du site [www.pelejeunes.com](http://www.pelejeunes.com) font l'objet d'un traitement automatisé ayant pour finalité l'organisation du Pélé-Jeunes du diocèse de Strasbourg à Lourdes. Les informations collectées (nom, prénom, adresse postale et mail, téléphones, date de naissance, doyenné) sont nécessaires à la bonne tenue du pèlerinage et à son organisation. Ces informations sont à destination exclusive des organisateurs et seront conservées pendant 2 ans.

Conformément au Règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel, vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement (droit à l'oubli), droit d'opposition, droit à la limitation du traitement et droit à la portabilité. Vous pouvez également définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données à caractère personnel après votre décès.

Vous pouvez, pour des motifs tenant à votre situation particulière, vous opposer au traitement des données vous concernant. Pour exercer vos droits, merci d'adresser votre courrier RAR à la mense épiscopale archevêché Strasbourg à l'adresse suivante [dpd\\_diocese\\_strasbourg@actecil.fr](mailto:dpd_diocese_strasbourg@actecil.fr) ou par LRAR au 16 rue brulée, 67000, Strasbourg. En cas de doute sur votre identité, nous sommes susceptibles de demander une copie d'une pièce d'identité (cette pièce sera détruite dès vérification de votre identité dans nos fichiers). Sous réserve d'un manquement à aux dispositions ci-dessus, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL ([www.cnil.fr](http://www.cnil.fr))



# Pélés-jeunes 2026

## DOSSIERS À IMPRIMER ET COMPLÉTER

Vous trouverez ci-joint les dossiers à compléter et à renvoyer impérativement complets :

- **Le dossier d'identification (obligatoire)** qui doit comprendre :
  - la fiche d'identification
  - l'autorisation parentale
  - les engagements
- **Le bon de commande T-Shirt (facultatif)** : Si vous le souhaitez, vous pouvez commander le T-shirt du Pélé 2026 à l'aide du bon de commande ci-joint. Pour être pris en compte, le bon de commande dûment rempli doit nous parvenir **avant le 1<sup>er</sup> juin 2026 avec le règlement** (attention le règlement doit bien être fait à part de celui de l'inscription !).
- **La fiche pour don solidaire (facultatif)** : Vous pouvez choisir de faire un don supplémentaire pour aider des jeunes en difficulté. Voir le document ci-joint.
- **Le dossier sanitaire (obligatoire)** qui doit comprendre :
  - la fiche de responsabilité
  - la fiche sanitaire
  - la copie du carnet de vaccination
  - l'attestation d'assurance maladie (il ne s'agit **PAS** d'une copie de votre carte vitale mais bien du document fourni par votre prestataire d'assurance maladie : CPAM = site AMELI, MSA, MGEN...)
  - si besoin : la copie d'ordonnance(s)

**Joindre également le règlement d'un acompte de 280€ :**

- soit par chèque bancaire à l'ordre de « M.E. – Pélés-jeunes », ***les chèques bancaires seront encaissés dans les 2 semaines suivant réception sauf demande spécifique de votre part (dans ce cas il faut impérativement une validation de notre part). Pas d'encaissement au-delà du 15 août.***
- soit par chèques vacances -ANCV papier (ANCV Connect non acceptés)
- soit en fournissant la preuve de votre règlement par virement sur le compte de la Mense épiscopale (IBAN : FR76 1027 8010 8400 0191 3200 359 / BIC : CMCIFR2A). **Merci de préciser impérativement les nom et prénom de l'enfant que vous inscrivez dans le motif du virement.**

Avant le 1<sup>er</sup> juin 2026, veuillez à nous envoyer le solde de votre inscription (déduire votre acompte du prix total soit 480€) soit par chèque, soit par chèque vacances papier, soit par virement.

À renvoyer soit par mail à [online@pelejeunes.com](mailto:online@pelejeunes.com) en cas de paiement par virement soit par courrier (pas de recommandé !!) à Pélés-jeunes, 27 rue des Juifs, 67000 Strasbourg  
Pour toute question : [online@pelejeunes.com](mailto:online@pelejeunes.com)



## FICHE D'IDENTIFICATION

Photo récente  
visage de face  
(merci de coller ta  
photo ici)  
**OBLIGATOIRE**

**Jeune :**

Titre : \_\_\_\_\_ (M / Mlle)

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Tél portable : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Doyenné : \_\_\_\_\_ **\*\* cf liste ci-dessous**

**\*\* les doyennés sont : Wissembourg / Haguenau / Saverne / Strasbourg / Molsheim-Bruche / Sélestat / Colmar-Plaine / Vignoble-Vallées / Sundgau / Mulhouse / Lauch Thur-Doller / 3 Frontières /**

**(ne mettez rien si vous ne le connaissez pas : votre jeune sera avec le groupe de son doyenné à l'hôtel, le bus et de nombreuses activités – pas de modification de doyenné une fois l'inscription validée)**

Ce Pélé-Jeunes sera son \_\_\_\_\_ ème Pélé-Jeunes

**Responsables légaux :**

Nom et prénom de la mère : \_\_\_\_\_

Nom et prénom du père : \_\_\_\_\_

Adresse postale (si différente de celle du jeune) : \_\_\_\_\_

Tél portable (mère) : \_\_\_\_\_ Tél portable (père) : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

*(attention c'est sur ce mail que tous les mails officiels seront envoyés, veillez à le consulter régulièrement – y compris les spams)*



## Pélé Jeunes 2026

### AUTORISATION PARENTALE

**Toutes les zones sont obligatoires !**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

père, mère, tuteur, représentant légal (1)

autorise (2) \_\_\_\_\_ à participer au Pélé Jeunes Lourdes 2026 qui aura lieu du 22 au 28 août 2026 et à l'ensemble de ses propositions.

**Je donne aux responsables l'autorisation de prendre toute décision jugée indispensable pour une éventuelle intervention médicale ou chirurgicale qui serait décidée par un médecin.**

**Dans le cadre des activités du Pélé Jeunes, mon enfant bénéficiera de temps libres dans des conditions temporelles et géographiques fixées à mon enfant par l'équipe d'encadrement de son doyen.**

**Comme indiqué dans les engagements signés par vous et par votre jeune, alcool, drogue et comportement inadéquat sont formellement interdits et entraîneront un renvoi immédiat à la charge des familles.**

Personne à contacter en cas d'urgence pendant le Pélé : nom, prénom et n° de téléphone (joignable durant le Pélé – responsable légal ou autre personne de la famille) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

J'atteste que mon enfant est garanti par une assurance responsabilité civile et par une assurance individuelle accidents corporels souscrites pour les accidents susceptibles de lui survenir ou ceux qu'il pourrait causer.

Compagnie d'assurance : \_\_\_\_\_

N° d'assurance : \_\_\_\_\_

**J'autorise / je n'autorise pas** (1) à titre gracieux les responsables du Pélé Jeunes à photographier, filmer et utiliser l'image de mon enfant dans le cadre des activités promotionnelles du Pélé. En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit du nom, j'autorise le Pélé Jeunes à fixer, reproduire, représenter et communiquer les photographies de mon enfant (site internet, publication dans la presse écrite, reprise pour les campagnes promotionnelles ...).

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature

(1) Rayer les mentions inutiles

(2) Indiquer nom - prénom du mineur



## Pélé Jeunes 2026

### ENGAGEMENTS

#### **S'inscrire au Pélé-Jeunes c'est :**

- Être prêt à rencontrer les autres, à s'ouvrir à Dieu et aux autres, dans la bienveillance, le respect, l'accueil de chacun sans jugement.
- Respecter le programme
- Quitter casque, écrans, écouteurs, téléphone durant les temps en commun.
- Avoir une tenue et un comportement corrects en tout lieu et particulièrement dans les Sanctuaires.
- Suivre les 10 commandements du Pélé Jeunes : ils donnent les consignes essentielles pour ta sécurité et celles des autres :

#### ***Les 10 commandements***

1. Ta bonne humeur et ton sourire, à tous tu partageras.
2. Le programme et les horaires du Pélé, avec assiduité tu suivras.
3. Sur ton sommeil et celui des autres, prudemment tu veilleras : chaque soir le COUVRE-FEU tu respecteras et SILENCE tu feras.
4. Avec tous adultes et jeunes, respectueux tu seras.
5. Les autres pèlerins, avec bienveillance tu traiteras.
6. Les hôtels et le matériel, tu respecteras. À ta chambre, un visage humain tu laisseras.
7. Dans l'hôtel, uniquement si un adulte du Pélé y est présent, tu entreras. De tes déplacements, ton responsable tu avertiras.
8. Les consignes données, tu appliqueras. De toi et de l'ambiance du Pélé, responsable tu te sentiras.
9. D'alcool et de produits illicites, EN AUCUN CAS tu ne consommeras (**sous peine d'exclusion et de retour immédiat aux frais de ta famille**).
10. Si tu es fumeur, avec ton responsable tu en discuteras. Dans aucun lieu public, tu ne fumeras (notamment dans les Sanctuaires).

**En signant ce document vous certifiez avoir pris connaissance de ces engagements et vous vous engagez à les respecter.**

**Date :**

**Signature (précédée du nom et prénom) :**

**Responsable légal**

**Jeune s'inscrivant au Pélé**



**BON DE COMMANDE**  
**T-SHIRT PÉLÉ-JEUNES 2026**  
**À envoyer avant le 1<sup>er</sup> juin 2026**

**Un bon de commande par personne : ne cumulez pas sur un même bon de commande la commande pour plusieurs personnes. Par contre vous pouvez faire un paiement commun en nous précisant bien les personnes concernées.**

**Nom et prénom du jeune :** \_\_\_\_\_

**Doyenné :** \_\_\_\_\_  
(voir liste sur fiche d'identification)

**Je commande le T-Shirt Pélé 2026 au prix unitaire de 10€ :**

**Fond blanc**

Taille S : \_\_\_\_\_ (nombre)  
Taille M : \_\_\_\_\_ (nombre)  
Taille L : \_\_\_\_\_ (nombre)  
Taille XL : \_\_\_\_\_ (nombre)  
Taille XXL : \_\_\_\_\_ (nombre)  
Taille XXXL : \_\_\_\_\_ (nombre)

**Fond noir**

Taille S : \_\_\_\_\_ (nombre)  
Taille M : \_\_\_\_\_ (nombre)  
Taille L : \_\_\_\_\_ (nombre)  
Taille XL : \_\_\_\_\_ (nombre)  
Taille XXL : \_\_\_\_\_ (nombre)  
Taille XXXL : \_\_\_\_\_ (nombre)

**Soit un total de \_\_\_\_\_ T-shirt**

**Montant réglé : nombre total de T-Shirt \_\_\_\_\_ X 10€ = \_\_\_\_\_ €**

Pour que le bon de commande soit pris en compte, joindre **IMPÉRATIVEMENT** le règlement

- soit par chèque à l'ordre de : « M.E. – Pélé-Jeunes »
- soit joindre l'avis de virement sur le compte :

IBAN : FR76 1027 8010 8400 0191 3200 359 / BIC : CMCIFR2A.

Lors du virement bien préciser en objet : « **T-Shirt + le nom et prénom du jeune** ».

**Pour des raisons comptables, le règlement du T-shirt doit se faire à part ! Ne cumulez pas a compte ou solde du Pélé et règlement du T-Shirt sur un même chèque ou un même virement. Merci.**

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

**Signature du responsable légal :**



**DON SOLIDAIRE**  
**PÉLÉ-JEUNES 2026**

Nom et prénom du jeune : \_\_\_\_\_

Doyenné : \_\_\_\_\_

**Je choisis de faire un don solidaire de \_\_\_\_\_ €**

Coordonnées de la personne qui fait le don et à qui sera envoyé le reçu fiscal :

Nom – prénom : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Votre don vous donne droit à un reçu fiscal pour 66% de la valeur de votre don. Le reçu vous sera envoyé au cours de l'année, au plus tard en janvier 2027.

Vous pouvez régler votre don soit par chèque bancaire à l'ordre de « M.E. – Pélé-Jeunes » soit par virement (IBAN : FR76 1027 8010 8400 0191 3200 359 / BIC : CMCIFR2A) **bien préciser en objet de virement « don solidaire + nom et prénom du donateur »**

***Ne pas faire de règlement commun entre le règlement du Pélé, le T-Shirt et votre don. Chacun de ces règlements doit être fait à part !***

Date et signature :



**Pélé Jeunes 2026**

## **DOSSIER SANITAIRE**

### **RESPONSABILITÉ**

Au cours des dernières années, nous avons malheureusement constaté à plusieurs reprises que certains parents/responsables légaux ne nous transmettaient pas des données médicales pourtant extrêmement importantes soit par peur que leur jeune soit stigmatisé ou mis de côté soit par crainte que ces informations soient divulguées dans le groupe.

La semaine de pèlerinage est riche en émotions, vos jeunes sont loin de chez eux, la fatigue s'en mêle aussi. Beaucoup de sentiments sont exacerbés. Il est donc essentiel que l'équipe médicale ait toutes les informations pour traiter au mieux tout souci petit ou grand que pourrait rencontrer votre jeune.

Les dossiers sanitaires sont traités uniquement par la directrice du Pélé-Jeunes et transmis directement au médecin du Pélé-Jeunes. Seule l'équipe médicale y a ensuite accès. L'ensemble de l'équipe médicale et la directrice du Pélé-Jeunes s'engagent à une stricte confidentialité. Nous vous invitons donc à ne rien omettre sur la fiche sanitaire.

Si pour autant vous détenez une information importante sur les antécédents médicaux ou la santé de votre jeune et que vous ne souhaitez pas l'indiquer sur la fiche sanitaire merci de cocher la case suivante pour que le médecin prenne contact directement avec vous :

Par ailleurs merci de répondre honnêtement aux questions suivantes : *entourer la bonne réponse*

Votre jeune a-t-il consulté un psychiatre, psychologue, psychanalyste au cours des 12 derniers mois ? OUI / NON

Votre jeune a-t-il suivi au cours des 12 derniers mois ou suit-il actuellement un traitement (même minime) pour dépression, stress ou tout autre souci psychologique ou psychiatrique ?  
OUI / NON

Votre jeune a-t-il été hospitalisé pour un motif psycho/psychiatrique au cours des 12 derniers mois ? OUI / NON

Votre jeune souffre-t-il ou a-t-il souffert de troubles alimentaires au cours des 12 derniers mois ?  
OUI / NON

**En signant ce document vous certifiez avoir fourni à notre équipe médicale toute information nécessaire au bon accompagnement du jeune que vous inscrivez ou vous vous engagez à le faire au plus tôt et avant le départ, du Pélé-Jeunes.**

**Vous reconnaissez que toute omission volontaire de votre part engage votre responsabilité et désengage la nôtre quant aux conséquences s'il survenait un problème à Lourdes, lié à cette omission.**

Nom et prénom du responsable légal : \_\_\_\_\_

Date :

Signature :



## FICHE SANITAIRE DE LIAISON

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....

SEXE : M  F

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs).

### 1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

### 2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR

Poids : .....kg ; Taille : .....cm (informations nécessaires en cas d'urgence)

Suit-il un traitement médical pendant le séjour ?  Oui  Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice).

Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

ALLERGIES : ALIMENTAIRES  oui  non  
 MÉDICAMENTEUSES  oui  non  
 AUTRES (animaux, plantes, pollen) :  oui  non  
 Précisez .....

Si oui, joindre un **certificat médical** précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

Le mineur présente-t-il un problème de santé, si oui préciser  oui  non

.....  
 .....

Régime alimentaire particulier : .....

### 3-RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port des lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc...

.....  
 .....

### 4-RESPONSABLES DU MINEUR

Responsable N°1 : NOM : ..... PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

TEL DOMICILE ..... TEL TRAVAIL .....

TEL PORTABLE : .....

Responsable N°2 : NOM : ..... PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

TEL DOMICILE ..... TEL TRAVAIL .....

TEL PORTABLE : .....

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT : .....

Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire. J'autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date :

Signature :