

Témoignages Aveyronnais

“ Très belle expérience, une semaine remplie d’émotion, de moments de rencontres et de partages. Ça m’a permis de prendre du temps pour réfléchir sur de sujets auxquels je ne pensais pas souvent.

J’ai beaucoup aimé les temps de prière et les temps calmes ainsi que les moments par

groupe

C’est une expérience vraiment extraordinaire à faire au moins une fois dans sa vie. ”



“ Taizé a été une expérience

*extrêmement enrichissante !
Déjà, les gens sont tous*

croyants, à la recherche de nouvelles rencontres et ils ne jugent pas.

Taizé c’est un peu comme une parenthèse dans le temps. Pendant une semaine, on oublie tout, puis on revient à la vie normale.

Les temps de parole sont très enrichissants. On se pose les bonnes questions et on trouve la paix intérieure ; c’est une aventure spirituelle indescriptible. ”

“ Pour moi Taizé est un havre de paix, j’ai découvert comment être efficace en priant dans le silence. ”



*“ Une semaine ressourçante
C’était juste merveilleux.
Je suis très heureuse d’être venue et j’ai déjà hâte de revenir ! Cette semaine a été magique. ”*

Du 18 au 25 février 2018



**Etudiants, Lycéens
Taizé,
Vous êtes invités !**

Taizé c'est

- **prendre du temps pour toi...** pour faire une pause, recharger les batteries, faire une relecture de ce que tu vis, tous les jours dans tes études, en famille, avec les autres
- **prendre du temps pour Dieu...** pour le rencontrer au travers de la prière, les chants, le silence, l'Eucharistie ; te désencombrer de toi-même pour lui laisser la place
- **rencontrer d'autres jeunes** de France, d'Europe, et du monde, venus en Bourgogne, à Taizé pour fraterniser en direct... et en réel !
- **Une semaine entière de pèlerinage** pour les étudiants et lycéens âgés de 15 ans et plus
- **Une semaine entière de pèlerinage** pour les animateurs âgés de 25 ans et plus
- Une semaine Aveyronnaise où **animateurs et jeunes partagent le même lieu de vie**

Ancien ou nouveau à Taizé, nous t'invitons à nous rejoindre :

du 18 au 25 février 2018

pour une semaine de pèlerinage, du dimanche au dimanche, pour un coût compressé : **120 €**, transport, logement, intendance, tout compris

Si tu souhaites t'inscrire, fais-le : <https://tinyurl.com/inscription-taiz-2018>

1 - En indiquant "participera" sur l'événement fb Taizé 2018 sur la page de la pastorale des jeunes Aveyron : <https://tinyurl.com/fb-taize-2018>

2 - en envoyant à l'adresse ci-dessous (**avant le 31 janvier 2018**) :

- La fiche d'inscription ci-contre bien remplie - toutes les informations pratiques seront envoyées par mail
- Ta fiche sanitaire de liaison
- Un cheque de 120 € à l'ordre de 'Association diocésaine - Taizé'.

Pour t'inscrire ou obtenir plus de renseignements, contacter :

Raphael Bui (pour les jeunes de 17 ans et plus)
06 12 31 46 00
rbui12@yahoo.fr
5 rue Cusset
12000 RODEZ

Nora Berbery
06 68 99 54 32
pastoralejeune12@gmail.com
Maison Saint Pierre, Bourran
12000 RODEZ

Bulletin d'inscription Taizé 2018

à envoyer avant le 30 janvier 2018 à :

P Raphael Bui ou Nora Berbery (cf. adresse ci-contre)

Nom : Prénom :
Adresse :
.....

Etudes / activité : Date de naissance :

- 1 - participera au séjour de Taizé du 18 au 25 février 2018.
- 2 - verse **120€** : chèque à l'ordre de '**Association diocésaine - Taizé**' (en cas de difficulté financière, ne pas hésiter à nous en parler).
- 3 - Nous, soussigné(s), M. et/ou Mme autorisons les responsables à prendre les mesures nécessaires en cas de problème médical urgent, et transmettons ci-jointe la **fiche sanitaire de liaison** de notre enfant (obligatoire s'il est mineur).

Autres INFORMATIONS INDISPENSABLES à fournir :

- Numéro de téléphone portable du jeune :
- Email du jeune (ou adresse msn) :
- Identité sur facebook :
- N°(s) de téléphone où joindre les parents :

4 - **Moi, jeune, je m'engage** pendant ce séjour à Taizé...

- à **participer à la semaine entière** de pèlerinage de Taizé
- à **participer activement à toutes les activités, en tenant compte des horaires** : temps de prière, enseignements-carrefours, ateliers-services de l'après-midi, rencontres internationales, repas du soir, couvre-feu
- à **ne pas emporter, donner, consommer de l'alcool, des produits stupéfiants illicites (drogues...)** et je sais que, dans le cas contraire, je devrais rentrer immédiatement chez moi, à mes frais.
- **limiter la nourriture** que j'apporte à Taizé à moins de **500 g**
- à **participer à la demi-journée "Avant Taizé" le 3 Février 2018** sur Rodez (12h-19h30) à Saint Joseph Artisan, Onet, et viens avec un **plat pour 4**.

Date:

Signature des parents

Signature du jeune

MINISTRE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

FICHE SANITAIRE de LIAISON

Enfant :

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant les activités ou séjours organisés par le Service Enfance Jeunesse. Elle évite de vous démunir de son carnet de santé.

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

VACCINS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Hépatite B	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Ou DT Polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq				BCG	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.
Attention le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication

2- RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR :

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 pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES ALLERGIES ET LES MALADIES SUIVANTES ?

ALLERGIES :

ASTHME	oui	non
ALIMENTAIRES	oui	non
MÉDICAMENTEUSES	oui	non
AUTRES (animaux, plantes, pollen)	oui	non

Si oui, précisez la cause de l'allergie, les **signes évocateurs** et la **conduite à tenir (si automédication le signaler)**.

.....

.....

Le mineur présente-t-il un **problème de santé particulier qui nécessite la transmission d'informations médicales** (informations sous pli cacheté), des **précautions à prendre** et des **éventuels soins à apporter** ? oui non

.....

.....

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole	Varicelle	Angine	Rhumatisme Articulaire aigu	Scarlatine
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Coqueluche	Otite	Rougeole	Oreillons	
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

3- RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :

Port de lunettes, de lentilles, d'appareils dentaires ou auditifs, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne :

.....

.....

4- RESPONSABLE DU MINEUR :

NOM : **PRENOM :**
TEL DOMICILE : **TEL TRAVAIL :** **TEL PORTABLE :**
NOM et TEL. du MEDECIN TRAITANT (facultatif) :

N° Sécurité Sociale (dont dépend l'enfant): **(Obligatoire)**

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire.
 J'autorise le responsable de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de ce mineur.

Date : **Signature du responsable légal :**