

131^{ème} Pèlerinage Diocésain à LOURDES

du 10 juillet au 16 juillet 2022

Chers Amis,

Cette année, comme nous l'avons fait en 2021, nous nous adapterons aux obligations sanitaires et nous cheminerons vers Lourdes dans des cars spécialement aménagés pour les uns (vous pouvez les découvrir sur le site internet : Lasbareilles Lourdes) , cars grand tourisme pour les autres.

Avec un départ très matinal, nous voyagerons de jour depuis : Saint-Dié, Epinal ou Châtenois. Nous prendrons notre repas de midi à Rochefort Montagne dans le Puy de Dôme.

Nous arriverons en soirée à Lourdes à l'Accueil Notre Dame. Un repas sera servi avant que chacun retrouve sa chambre pour une bonne nuit de repos permettant de récupérer de la fatigue du voyage.

Le retour se fera de nuit et nous arriverons dans les Vosges le samedi 16 juillet, au matin.

Le thème pastoral : « Allez dire aux prêtres » guidera notre démarche spirituelle. Comme les années dernières, notre évêque, Mgr Didier BERTHET, vivra avec nous cette belle démarche. Notre prédicateur sera le Père Damien BESSOT

Afin que nous puissions bien préparer votre pèlerinage, vous êtes invités à remplir avec l'aide de votre médecin et dans les meilleurs délais, les différentes fiches de ce dossier.

Bien cordialement,

Le président de L'Hospitalité

CONDITIONS et TARIFS pour « pèlerins accompagnés »

Le tarif pour 5 jours complets à Lourdes, d'un prix très modéré grâce à nos actions (soit environ 100 € de moins que le coût réel) comprend :

1° Le transport en car de chaque lieu de départ : Chatenois, Epinal et St Dié (aller et retour).

2° Les frais d'hébergement à l'Accueil Notre-Dame, de nourriture pour la durée du pèlerinage, les repas aller et retour mais attention, pas celui du samedi 16 juillet midi.

3° les frais divers : guide horaire, livret de pèlerinage, insigne, taxes, frais administratifs etc.

- Tarif adulte **390** euros
- Tarif enfant de 2 à 12 ans **240** euros
- Tarif adulte sans repas (personne ne pouvant pas manger pour des raisons médicales)..... **280** euros

Une réduction de 50 € est accordée pour les couples adultes

Pour tout désistement après le 06 juillet 2022 non justifié par un Certificat Médical, vous serez remboursé de 80 euros pour les adultes et 70 euros pour les enfants de 2 à 12 ans et les adultes sans repas.

T.S.V.P

DOSSIER D'ADMISSION

(A CONSERVER)

Il est constituée de :

- 1 **FICHE RGPD** : Fiche N°0 **RECTO** **à conserver**
- 1 **FICHE ADMINISTRATIVE** : Fiche N°1 (bleue) **RECTO VERSO à RETOURNER**
La remplir de façon très précise et de manière exhaustive. Merci de bien la signer.
- 1 **FICHE MEDICALE** : Fiche N°2 (blanche) **RECTO VERSO à RETOURNER**
La faire remplir le plus rapidement possible par votre médecin traitant
- 1 **FICHE D'AUTONOMIE** : Fiche N° 3 (blanche) **RECTO** **à RETOURNER**

A remplir par le malade, sa famille ou le service de soins infirmiers ou par le personnel du lieu où il réside

Pour que l'inscription soit recevable, les 3 fiches (n°1, 2 et 3) doivent être complètement remplies et adressées

IMPERATIVEMENT avant le **02 juin dernier délai** à :

Marie-Reine VOIRY : 392 Route de Gigney 88390 FOMEREY (enveloppe jointe), ou à :
mr.voiry@gmail.com Tél fixe: 03 29 38 31 96 - Tél portable : 06 09 87 39 71

N'envoyez pas d'argent avec les 3 feuilles d'inscription, mais attendez de recevoir, **vers le 18 juin** : l'acceptation de votre inscription par la commission médicale qui a examiné votre dossier.

Les soucis financiers ne doivent pas être un obstacle à votre venue à Lourdes. Si vous avez besoin d'aide, adressez votre demande par un courrier joint à votre dossier.

ATTENTION : Nous vous rappelons qu'il vous revient d'organiser et de financer le trajet depuis votre domicile jusqu'à votre lieu de départ du car et de même pour le retour.

Pour des raisons juridiques et de responsabilité médicale, nous vous rappelons que les personnes malades qui choisiraient de séjourner dans un hôtel ne seraient pas prises en charge par l'Hospitalité.

La commission médicale jugera si le malade a besoin d'un accompagnant logeant dans la même chambre que lui, à l'Accueil Notre Dame.

Ne tardez pas à vous inscrire : nous donnons priorité aux premières inscriptions, puis nous formons une liste d'attente que nous consultons au fur et à mesure des désistements.

Toutes les informations complémentaires concernant le pèlerinage :

- Heures et lieu de départ,
- L'affectation de votre chambre à l'Accueil Notre-Dame - Informations diverses

vous seront communiquées, **les premiers jours de juillet**, par l'envoi d'un courrier avec les consignes générales et le programme du pèlerinage ; **ne nous appelez pas tout est prévu.**

(A CONSERVER)**Gestion des données personnelles reçues par Hospitalité ND de Lourdes du diocèse de Saint-Dié (HNDL)**

Depuis le 25 mai 2018, le règlement général pour la protection des données (RGPD) est applicable en France, ainsi que dans le diocèse et les associations. La gestion, la sécurité et la transmission de ces données personnelles relèvent de notre responsabilité et sont totalement transparentes sur l'usage qu'il en est fait. Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification ou de suppression de ces données. Vous pouvez exercer ce droit en nous envoyant une demande à HNDL 2, rue du 14 septembre 88 170 CHATENOIS.

Ces données ne seront utilisées que dans le cadre de cette association qui en protège l'accès et la confidentialité.

A quoi servent ces données

Vos données personnelles que nous sommes amenés à collecter et à conserver sont nécessaires à l'exécution des traitements pour :

- le bon fonctionnement de la vie de notre association (informations, courriers, convocations réunions AG, inscriptions, actions pâtés et huîtres etc...)
- mener à bien notre mission d'organisation du pèlerinage diocésain à Lourdes et tout ce qui s'y rapporte. L'HNDL peut également participer à des événements organisés par des partenaires, ceci en accord avec notre objet et les décisions prises par les membres du conseil d'administration.

Pour quelle durée sont conservées ces données ?

- Toute la durée de l'adhésion à l'association et : 3 ans après l'avoir quittée ou immédiatement si décès.

La référence de base étant le paiement de la cotisation annuelle ou pour les malades, la présence aux pèlerinages considérant qu'il est possible d'avoir une ou plusieurs années consécutives sans présences.

Qui détient ces données ? Uniquement des acteurs internes à l'HNDL et la direction des pèlerinages.

<u>ACTEURS</u>	<u>MOYEN</u>	DONNEES SIMPLES HOSPITALIERS	DONNEES SIMPLES MALADES	DONNEES SENSIBLES MALADES ou JEUNES
le président de l'HNDL	Ordinateur personnel	X	X	
le directeur des pèlerinages DDP	Ordinateur de la DDP	X	X	
la personne en charge de l'inscription des malades et son adjoint	Ordinateur personnel	X	X	X
la personne en charge de l'inscription des hospitaliers, jeunes et son adjoint	Ordinateur personnel	X	X	X
la secrétaire opérationnelle	Ordinateur personnel	X	X	
la secrétaire institutionnelle	Ordinateur association	X	X	
La trésorière	Ordinateur personnel	X	X	

La gestion de ces données est assurée par un registre de traitement des données contrôlé par le conseil d'administration de l'association. Un rapport sur l'utilisation faite des données personnelles des membres de l'association, est présenté à chaque Assemblée générale annuelle.

Pour mise en conformité avec le règlement européen en matière de protection des données personnelles (RGPD). **Le membre du CA responsable du traitement** des données personnelles est : Grégoire BLUNTZER.

**Y METTRE LES CONDITIONS GENERALES
D'INSCRIPTION (LES MEMES QU'HOSPITALIERS)**



Direction des pèlerinages Diocèse de Saint DIE

HOSPITALITE NOTRE-DAME-DE-LOURDES

DIOCESE de Saint Dié

N° AGREMENT ATOUT FRANCE : IM088110021

FICHE ADMINISTRATIVE

FICHE N° 1 RECTO
(A RENVoyer)

Nom: (1).....Mme Mr Melle Soeur

Prénom :

Adresse du domicile actuel

N° Rue.....

Code Postal: Ville:

Né(é) le : à.....

N° téléphone:..... N° Portable:

Adresse mail:

N° Sécurité sociale :/...../...../...../..... Mutuelle : Oui Non

Si OUI : Nom et adresse:

Numéro d'adhérent :/...../...../...../.....

Personne à laquelle il convient d'envoyer les documents d'acceptation et de départ

Nom :..... Prénom.....Adresse.....

N° Tél :.....

Personne à prévenir en cas de nécessité (obligatoire) :

Nom:.....Prénom:.....Lien de parenté:.....

Adresse:.....

N° téléphone (*): N° Portable (*):

N° téléphone de la personne à contacter au retour, **impératif** surtout si différent de la personne à prévenir

AUTORISATIONS

➔ **Pour les enfants mineurs ou les personnes sous tutelle-***:

Je soussigné :..... Père Mère Tuteur déclare autoriser mon enfant ou M. ou Mme à faire le pèlerinage à Lourdes et donne l'autorisation aux responsables du pèlerinage à hospitaliser mon enfant ou cette personne en cas de nécessité.

Nom et adresse du tuteur, et / ou organisme

N° Téléphone (*):..... N° Portable (*):

➔ **Reconnait avoir pris connaissance et accepte les termes de la RGPD (en PJ et au verso de cette feuille)**

Je demande à la commission médicale d'admission du pèlerinage diocésain de m'accepter comme pèlerin malade.

Je m'engage à remplir les conditions demandées et à respecter la charte sanitaire dans le car et à Lourdes., du départ jusqu'au retour.

En cas d'acceptation, je paierai la somme de (*): **Tarif normal**..... euros

Suivant mes possibilités..... euros

Dans ce cas : lettre de demande d'aide

➔ **J'autorise l'HNDL à publier une photo où j'apparaîtrais**

Transport : Les médecins du pèlerinage et les organisateurs détermineront les lieux de départ et attribueront les cars. **J'accepte toutes les propositions de voyage qui me seront communiquées ainsi que toutes les règles sanitaires en vigueur.**

DATE (*):

SIGNATURE (*):

Je VALIDE que cette signature vaut pour toutes les données de cette inscription recto verso TSVP

(1) Indiquer nom usuel - (*) Obligatoire

(version 2022)

Gestion des données personnelles reçues par Hospitalité ND de Lourdes du diocèse de Saint-Dié (HNDL)

Depuis le 25 mai 2018, le règlement général pour la protection des données (RGPD) est applicable en France, ainsi que dans le diocèse et les associations. La gestion, la sécurité et la transmission de ces données personnelles relèvent de notre responsabilité et sont totalement transparentes sur l'usage qu'il en est fait. Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification ou de suppression de ces données. Vous pouvez exercer ce droit en nous envoyant une demande à HNDL 2, rue du 14 septembre 88 170 CHATENOIS.

Ces données ne seront utilisées que dans le cadre de cette association qui en protège l'accès et la confidentialité.

A quoi servent ces données

Vos données personnelles que nous sommes amenés à collecter et à conserver sont nécessaires à l'exécution des traitements pour :

- le bon fonctionnement de la vie de notre association (informations, courriers, convocations réunions AG, inscriptions, actions pâtés et huîtres etc...)
- mener à bien notre mission d'organisation du pèlerinage diocésain à Lourdes et tout ce qui s'y rapporte. L'HNDL peut également participer à des événements organisés par des partenaires, ceci en accord avec notre objet et les décisions prises par les membres du conseil d'administration.

Pour quelle durée sont conservées ces données ?

- Toute la durée de l'adhésion à l'association et : 3 ans après l'avoir quittée ou immédiatement si décès.

La référence de base étant le paiement de la cotisation annuelle ou pour les malades, la présence aux pèlerinages considérant qu'il est possible d'avoir une ou plusieurs années consécutives sans présences.

Qui détient ces données ? Uniquement des acteurs internes à l'HNDL et la direction des pèlerinages.

<u>ACTEURS</u>	<u>MOYEN</u>	DONNEES SIMPLES HOSPITALIERS	DONNEES SIMPLES MALADES	DONNEES SENSIBLES MALADES ou JEUNES
le président de l'HNDL	Ordinateur personnel	X	X	
le directeur des pèlerinages DDP	Ordinateur de la DDP	X	X	
la personne en charge de l'inscription des malades et son adjoint	Ordinateur personnel	X	X	X
la personne en charge de l'inscription des hospitaliers, jeunes et son adjoint	Ordinateur personnel	X	X	X
la secrétaire opérationnelle	Ordinateur personnel	X	X	
la secrétaire institutionnelle	Ordinateur association	X	X	
La trésorière	Ordinateur personnel	X	X	

La gestion de ces données est assurée par un registre de traitement des données contrôlé par le conseil d'administration de l'association. Un rapport sur l'utilisation faite des données personnelles des membres de l'association, est présenté à chaque Assemblée générale annuelle.

Pour mise en conformité avec le règlement européen en matière de protection des données personnelles (RGPD).

Le membre du CA responsable du traitement des données personnelles est : Grégoire BLUNTZER.

Docteur,

Nous vous remercions, d'être autant que faire se peut, exhaustif, quant aux renseignements que vous nous communiquerez. Ils nous sont indispensables pour assurer la sécurité et la surveillance de votre patient durant le pèlerinage. Ils nous permettront également de respecter ses habitudes de vie, (autant que faire se peut). Si une modification de l'état de santé survenait avant le départ, nous vous saurions gré de bien vouloir nous la signaler.

Si pendant le pèlerinage un événement particulier se produisait, nous nous ferions un devoir de vous le communiquer.

Le secret professionnel sera préservé, ce dossier devant être adressé à :
Marie-Reine VOIRY IDE, 392 Route de Gigney 88390 Fomerey ou
à mr.voiry@gmail.com.

Nous vous remercions, par avance, du temps que vous passerez à remplir cette fiche, qui nous permettra d'optimiser la prise en charge de votre patient durant le voyage et son séjour à Lourdes.

Pour la sécurité de tous, nous demandons au malade d'être vacciné complètement contre la **COVID 19** ; ne peuvent être admis au pèlerinage :

- Les malades avec pathologie infectieuse (BMR, BHRe etc...)
- Les malades présentant des troubles du comportement susceptibles de mettre en cause leur propre sécurité ou celle des autres.
- Les malades supportant difficilement les gestes barrières imposés par la pandémie.

Merci de nous préciser votre N° de téléphone :.....

L'équipe de soins du pèlerinage Diocésain

TSVP

Nom **Prénom:**..... **Poids** :..... **Taille** :.....
Obligatoire pour assurer à la personne déplacements sécurisés et confortables

Né(é) le :

ETAT CLINIQUE:

Pathologie principale actuelle :.....

Autres affections :

Antécédents notables :.....

VACCINE COVID **oui** **(joindre certificat vaccination)** **non** **(a fait la Covid 19 le / /)**

APTE A RESPECTER LE GESTES BARRIERE **oui** **non**

Noter IMPERATIVEMENT ci-dessous, le traitement en cours ou joindre une ordonnance du traitement habituel.....

Noter ALLERGIES – INTOLERANCES:.....

Noter si Risque de contagiosité :

COMPORTEMENT : entourez ce qui caractérise votre patient, barrez ce qui ne lui convient pas

Agitation: dans quelles circonstances : Désorientation
Troubles du sommeil Risque de fugue Dépression Détérioration intellectuelle
Noter si surveillance particulière

SOINS INFIRMIERS:

Pansements oui non Nature du pansement.....

Sonde urinaire Urétérostomie Colostomie Trachéotomie

Oxygène Appareillage pour apnée : si oui, nom du prestataire

Injections : Autres :

Surveillance particulière :.....

Entourez ce dont est porteur votre patient – Précisez le prestataire de soins s’il y en a un. Prévoir le matériel nécessaire aux soins, pour la durée du Pèlerinage.

Date :

Signature et cachet du médecin

FICHE D'AUTONOMIE

FICHE N° 3

(A RENVOYER)

(A remplir par le malade, sa famille, la personne qui s'occupe habituellement du patient ou les services de soins dont il dépend)

Nom Prénom

ENTOUREZ CE QUI VOUS CORRESPOND ET BARREZ CE QUI NE CONVIENT PAS

Toilette Fait seul (e) Vérifier Aide partielle pour : Aide total :

Habillage Fait seul (e) Vérifier Aide habillage : Déshabillage :

Elimination urinaire: Port de protections de jour de nuit Jamais

Porteur : Etui pénien Sonde urinaire Stomie urinaire

Elimination fécale : Incontinence Stomie

Repas : Troubles de la déglutition Mange seul Boit seul

Régime, lequel.....

Texture normale

Viande hachée

Repas mixé

Nutrition entérale

Utilise paille

Utilise canard

Déplacements : à l'intérieur : seul - avec cannes - déambulateur - Fauteuil roulant

à l'extérieur : seul - avec cannes - déambulateur - Fauteuil roulant

Voiture bleue de Lourdes

J'amène le fauteuil roulant que j'ai à la maison :

NOUS NE POUVONS PAS EMMENER DE FAUTEUIL ELECTRIQUE.

Doit rester couché(e) en permanence intérieur - extérieur

Prothèses : **ENTOUREZ CE DONT VOUS ETES PORTEUR**

Dentaires haut Bas

Auditives droite Gauche

Lunettes Lentilles de contact

Pace maker Chambre implantable

Prothèse de sein de jambe Autres (Précisez)

Surveillance de la prise médicamenteuse: Oui Non

Nécessité de : **ENTOUREZ CE DONT VOUS AVEZ BESOIN**

Barrières de lit

Potence

Autres (précisez):

Recommandations particulières :

.....

.....

Apporter le matériel nécessaire (étui pénien-matériel de stomie-protection- urinal- nutriment pour la durée du séjour).

PORT DE BAS ou CHAUSSETTES DE CONTENTION FORTEMENT CONSEILLE : 12h00 de trajet