

**HOSPITALITE du DIOCESE de LILLE à LOURDES**  
**TRAIN ROUGE**  
**INFORMATIONS GENERALES**

Cher ami, chère amie,

Vous souhaitez effectuer le pèlerinage diocésain à Lourdes avec le Train Rouge ? Nous nous réjouissons de vous accueillir prochainement. Voici les éléments pratiques pour l'organisation. Nous vous remercions de bien vouloir porter une attention particulière au remplissage de votre dossier et restons à votre disposition pour tout renseignement.

Nous partirons le JEUDI 18 Juin 2020 le matin **de la gare de TOURCOING** pour y revenir MARDI 23 Juin 2020 en début de soirée. Nous voyagerons en TGV de jour. Les personnes arrivant en ambulance se rendront directement à la gare de Tourcoing, celles qui se font déposer en voiture se feront déposer également directement à Tourcoing. Pour les personnes qui peuvent s'installer dans un autocar, nous mettrons en place un circuit de bus, les arrêts sont récapitulés sur la page trois de votre dossier d'inscription.

Votre dossier d'inscription doit nous parvenir avant le **31 Mars 2020 accompagné de la photocopie de votre attestation de Sécurité Sociale et celle de votre Mutuelle**

Quelques jours avant votre départ, vous recevrez toutes les indications nécessaires pour le voyage (étiquettes de valises, badges, indication de la salle où vous serez à l'Accueil, votre place dans le train, le programme des cérémonies, l'horaire du train et du bus pour les personnes concernées).

**DOSSIER MEDICAL**

Le dossier médical est à faire remplir obligatoirement par votre médecin, avec le détail des médicaments que vous aurez à prendre **matin, midi** et **soir** durant votre pèlerinage à Lourdes.

**Ce dossier médical doit être joint au dossier d'inscription, sous pli fermé (enveloppe jointe).**  
**L'inscription ne sera définitive qu'après réception du dossier complet**

Lors de votre départ il vous est demandé d'emporter dans votre sac la **dernière ordonnance** en cours établie par votre médecin traitant ainsi que votre **carte vitale**.

**Prix du voyage et de l'hébergement : 4 9 1 ,75 €** (227 € train, 41 € assurances, 223,75 € hébergement et restauration)  
Et **10 €** pour le trajet en bus vers la gare de Tourcoing.

**Les chèques sont à libeller à :** pour le voyage et l'hébergement à **A.D. Pèlerinages**  
Et pour le bus pour la gare de Tourcoing à **A.B.H. TRAIN ROUGE**

**En cas de paiements échelonnés : joindre l'ensemble des chèques à l'inscription, ceux-ci seront encaissés aux dates que vous indiquerez.**

**Tout problème particulier est à solutionner avec la direction.**

Par ailleurs, merci de bien vouloir nous renvoyer signée l'autorisation de droit à l'image, afin que les photos du pèlé puissent être diffusées en témoignage, dans les journaux paroissiaux, etc...

**Adresse et numéro de téléphone où vous pouvez nous joindre :**

Pierre PESIN 24 Hameau de la raffinerie 59221 BAUVIN - Tél : 06.30.63.59.80

Voir au dos SVP

## INFORMATIONS GENERALES

### **NECESSAIRE A EMPORTER**

#### **1 – A METTRE DANS UN SAC QUE VOUS GARDEREZ PRES DE VOUS**

VOS MEDICAMENTS POUR LA JOURNEE DE JEUDI 18 JUIN (si possible une enveloppe avec vos médicaments du matin, une enveloppe pour le midi et une enveloppe pour le soir)

VOTRE CARTE VITALE ET VOTRE ATTESTATION DE MUTUELLE

VOTRE DERNIERE ORDONNANCE

UNE BOUTEILLE D'EAU ET UN GOBELET

UNE SERVIETTE DE TABLE ET VOTRE REPAS DE JEUDI MIDI

PANSEMENTS ET PROTECTIONS (dont vous avez besoin pour la route)

**LE TOUT DOIT SE TROUVER DANS VOTRE SAC AVEC L'ETIQUETTE QUE VOUS RECEVREZ**

#### **2 – A METTRE DANS VOTRE VALISE ou un SAC DE VOYAGE AVEC L'ETIQUETTE DU TRAIN**

Les médicaments dont vous aurez besoin pour la période du pèlerinage les médicaments seront préparés dans des enveloppes pour chaque prise (enveloppe datée et détaillée matin, midi, soir, coucher)

Votre nécessaire de toilette – brosse à dents – rasoir (pour les hommes) – pansements - alèses – couches

Prendre un manteau chaud ou un gros chandail et un imperméable

Pour les dames : plusieurs robes ou jupes et chemisiers

Pour les hommes : plusieurs pantalons, chemises ou polos

Des pantoufles ainsi que du linge de rechange en quantité suffisante pour 6 jours (slips, maillots de corps, chaussettes, culottes, chemises, bas ou collants etc...)

Un parapluie

Un chapeau de soleil ou une casquette

Serviettes et gants de toilette en quantité suffisante et deux serviettes de bain

Quelques sachets plastique vides pour mettre votre linge sale

**Il est recommandé d'indiquer votre nom à l'intérieur de vos bagages.**

**L'accès aux valises ne sera pas possible pendant le voyage.**

#### **3 – BIEN ETIQUETER :**

Vos sacs, valise, récipient, cannes, fauteuil roulant et son coussin, déambulateur

**Avec les étiquettes jointes dans l'enveloppe qui vous sera remise QUELQUES JOURS avant le DEPART**

Il y sera inscrit vos Nom – Prénom –

Le numéro du bus l'arrêt et l'heure à laquelle il vous conduira à la gare de Tourcoing

Voiture et place dans le train -

Salle où vous serez à l'accueil à Lourdes

**TRES IMPORTANT : VOTRE BADGE devra être VISIBLE SUR VOTRE VESTE, MANTEAU ou GILET depuis le jour du départ jusqu'au retour à Tourcoing.**

**DOSSIER REMPLI PAR :**

**NOM** (Inscripteur).....**Prénom** : .....**Tél** : .....

**NOM** : (Pèlerin en accueil).....**Prénom** : .....**Tél** : .....

**Demande d'Admission**

Je prie le Comité du Pèlerinage de vouloir bien me recevoir comme malade dans le TRAIN ROUGE.  
Je promets de me conformer aux avis et aux recommandations de la Direction du Pèlerinage.  
Je décharge le Comité de toute responsabilité dans les accidents et les éventualités qui pourraient se produire au cours du Pèlerinage. Je donne tout pouvoir auprès du SERVICE MEDICAL du TRAIN ROUGE pour toute nécessité urgente qu'exigerait mon état de santé.

Fait le .....

**SIGNATURE** :

SIGNATURE DES PARENTS (si l'intéressé est mineur)

**Droit à l'image** : J'autorise l'Hospitalité de Lille à Lourdes (association selon la loi 1901 enregistrée sous le numéro w595014152, tant pour elle-même que pour les 7 associations : « train blanc » « train bleu » « train jaune » « train rose » « train rouge » « train vert » « train violet » qu'elle fédère ; et le service des pèlerinages du Diocèse de Lille, à utiliser et diffuser, à titre gratuit, les vidéos et les photographies sur lesquelles je suis représenté(e), réalisées à l'occasion du pèlerinage Diocésain de Lille à Lourdes ayant lieu du 18 au 23 Juin 2020 et à les exploiter sur tous supports, en partie ou en totalité, dans le but de promouvoir les dites associations et d'aider chacun des sept trains à remplir son objet social. ....  OUI  NON

**LE TRAJET DOMICILE – GARE DE TOURCOING DOIT ETRE EFFECTUE PAR VOS PROPRES MOYENS AU DEPART ET AU RETOUR.**

Possibilité pour les personnes pouvant voyager en autocar de prendre le bus que nous organiserons pour Tourcoing Indiquer ci-dessous

**PRENDRA LE BUS**  OUI  NON **Noter l'arrêt** : .....

**TRANSPORTS SNCF** :  ASSIS  COUCHÉ (cocher les mentions retenues svp)

Liste des arrêts de bus pour la gare de Tourcoing :

BUS numéro	Localité desservie	Arrêt
1	Armentières	Françoise de Luxembourg
1	Houplines	Mairie
1	Quesnoy sur Deûle	Maison de retraite
2	Armentières	Notre Dame
2	Comines	Place
2	Wervicq sud	l'Orée du Bois
3	La chapelle d'Armentières	arrêt de bus La Poste
3	Premesques	Route Nationale devant le restaurant Terrasse
3	Pérenchies	Place
3	Verlinghem	Verlinghem

Dossier n° :

Rempli par :

**PELERINAGE DIOCESAIN à LOURDES – TRAIN ROUGE du 18 au 23 JUIN 2020**  
(départ le 18 juin matin et retour le 23 juin soir)

**DEMANDE D INSCRIPTION PELERIN EN ACCUEIL**

Mr  Mme  Mlle  Nouveau  Nb de pèlerinages :..... PTA

Nom et Prénom : .....  
Nom de jeune fille : .....  
Prénom de l'époux (se) : .....  
Date de naissance : ..... tel : ..... portable : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... ville : ..... Paroisse : .....

Personne à contacter en cas d'urgence :

.....  
Adresse et téléphone où l'on pourra joindre cette personne pendant le pèlerinage : .....  
.....  
.....Tel : ..... portable : .....

**DEPLACEMENT A LOURDES**

Marche  Voiturette bleue de Lourdes  Fauteuil roulant électrique   
Brancard  Fauteuil roulant emprunté à Lourdes  Fauteuil roulant perso

**FRAIS DU PELERINAGE**

**ADULTES** : ..... **491,75 €**

Attention : Tout désistement doit être impérativement justifié par un certificat médical

**SI REGLEMENT EN ESPECES :**

1<sup>er</sup> versement : .....€ le : .....  
Reste à payer : ..... € le : .....  
Total payé en espèces : ..... €

**SI REGLEMENT PAR CHEQUE(S) établi(s) à l'ordre de : « A.D. PELERINAGES »**

(Merci d'indiquer le nom de la personne correspondante au dos du chèque)

Chèque n° 1 :	Encaissement :	De suite	.....€
Chèque n° 2 :	Encaissement :	15 mai 2020	.....€
Chèque n° 3 :	Encaissement :	9 juin 2020	.....€
		Total payé par chèque(s)	.....€

**TUTEUR** : ..... Tel : .....

Facture à établir à l'ordre de : .....

**RENSEIGNEMENTS PERSONNELS – SANTE**

Veillez vous munir de votre **CARTE VITALE**, de votre **MUTUELLE** et d'un formulaire E11 pour les étrangers

N°de S.S :

Mutuelle – Nom et adresse :

Tel :

Médecin traitant – Nom et adresse :

Ttel : ..... Portable : .....

Difficulté pour marcher ? :    oui    non                    Pouvez vous monter une dizaine de marches ? :    oui    non\_

Fait sa toilette seul(e) ?    oui    non

S'alimente seul(e) ?    oui    non

Régime    Normal : o            Mixé : o            Haché : o            Diabétique : o            Sans sel : o  
              Hyperproyidique : o            Menu sans gluten : o

**MATERIELS NECESSAIRES**

Barrières de lit :    oui    non            Potence : oui    non            Matelas anti-escarres :    oui    non

Oxygène :    oui    non

SOINS SPECIAUX Kiné :    oui    non

Autres :

**Informations particulières que vous souhaiteriez nous communiquer**  
**Dans la mesure du possible, nous ferons le maximum pour respecter vos souhaits**  
**Par exemple : j'aimerais voyager avec :**

J'aimerais être dans la chambre avec tel malade, tel BH

Je décharge la Direction de toutes responsabilités en cas d'accident qui pourrait survenir au cours du pèlerinage. (L'assurance est comprise dans le prix du voyage)

Date : .....

**Signature du Pèlerin en Accueil:**

Le chèque relatif au Pèlerinage d'un montant de : **491,75 € (TGV)** doit être libellé à l'ordre de : **AD PELERINAGES**  
Le chèque relatif au trajet en bus vers la gare de Tourcoing d'un montant de : 10€. doit être libellé à l'ordre de : **ABH Train Rouge.**

**Le dossier complet doit être envoyé :**

**SECRETARIAT TRAIN ROUGE**  
**Corinne LAMBELIN**  
**43 Rue Jean Bart**  
**59000 LILLE**  
**Tél : 06 84 10 92 26**

## AUTORISATION CONCERNANT LE DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) : .....

Demeurant : .....  
.....

(cochez la case correspondante)

- Agissant pour moi-même.
- Ou en tant que Représentant légal de l'enfant mineur :  
Nom..... Prénom.....
- Ou en tant que Tuteur / Curateur, représentant légal de :  
Nom ..... Prénom.....

### **Autorise**

**l'Hospitalité de Lille à Lourdes**, Association selon la loi de 1901, enregistrée sous le n° W595014152, tant pour elle-même que pour les sept associations, dites respectivement « train blanc, train bleu, train jaune, train rose, train rouge, train vert et train violet » qu'elle fédère,  
et

**le Service des Pèlerinages du Diocèse de Lille**, 39 rue de la Monnaie à Lille

### **à titre gratuit**

**à utiliser et diffuser des vidéos et des photographies sur lesquelles je suis représenté,**  
réalisées à l'occasion du Pèlerinage Diocésain de Lille à Lourdes ayant lieu du du 20 au 25 juin 2019  
**et à les exploiter** sur tous supports, en partie ou en totalité,  
dans le but de promouvoir lesdites Associations et d'aider chacun des sept trains à remplir son objet social.

Cette exploitation pourra avoir lieu par tous moyens, actuels et à venir, de représentation et de reproduction, notamment :

- Publication de photos dans une revue, ouvrage ou journal
- Projection de film ou de diaporama au public lors de réunions d'information
- Production de CD, DVD ou autres supports
- Diffusion sur le site web de l'Hospitalité ou de l'un ou l'autre des sept trains
- Diffusion via Facebook, Twitter ou tout autre réseau social

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ en deux exemplaires.

Signature \_\_\_\_\_



COORDONNEES DU TRAIN : Secrétariat ABH TRAIN ROUGE Corinne LAMBELIN  
43 Rue Jean Bart 59000 LILLE

## **DOSSIER MEDICAL CONFIDENTIEL**

### **INSCRIPTION**

Rédigée par : .....  
Téléphone : .....

### **A REMPLIR PAR Le PELERIN MALADE SON REPRESENTANT OU LE CHARGE D'INSCRIPTION**

NOM : ..... PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... AGE : .....

ADRESSE : .....

VILLE : ....., CODE POSTAL : ....., TELEPHONE : .....

N° DE SECURITE SOCIALE : .....

MUTUELLE : .....

### **A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT**

POIDS : ..... TAILLE : ..... ALLERGIES : .....

ANTECEDENTS : médicaux.....

.....

Chirurgicaux .....

.....

PATHOLOGIES EN COURS DE TRAITEMENT : .....

.....

.....

ETAT NEURO PSYCHIQUE : Délire, Névrose, Dépression, Démence, .....

..... A préciser : .....

.....

MODE DE TRANSPORT :    MARCHÉ            FAUTEUIL ROULANT            BRANCARD            (barrer les mentions inutiles)

REGIME ALIMENTAIRE : .....

MEDICAMENT	MATIN	MIDI	SOIR	COUCHER

SI PATIENT DIABETIQUE : Préciser le type et le protocole d'Insulinothérapie :

.....

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES :

- SOINS : ( Barrer les mentions inutiles)

Aide à la toilette - Soins d'escarres - Aide aux repas - Pansements - Sonde  
(Préciser).....

Kinésithérapie (Préciser) ..... Transit - Aspiration  
- Oxygène

- ELEMENTS A SURVEILLER DURANT LE SEJOUR :

Glycémie - Tension Artérielle - Oxygène (débit et durée) .....

Autres : .....

- BIOLOGIE : (Récente, datant de moins de 15 jours)

INR - HG glyquée - autres .....

- BIEN VERIFIER ET EMMENER LA CARTE VITALE ET/OU SON ATTESTATION.(Photocopie)
- PREVOIR DE MANIERE IMPERATIVE LES MEDICAMENTS POUR LA DUREE DU SEJOUR ET DANS LE BAGAGE A MAIN POUR LES PREMIERES 24 HEURES. (TRAJET)

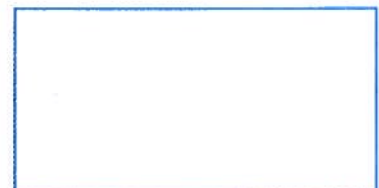
CACHET MEDECIN TRAITANT

Cachet du Médecin

**Dossier à retourner au médecin du train**

Sous enveloppe cachetée adressée à :

**Dr CRINQUETTE Véronique**  
SECRETARIAT DU TRAIN ROUGE  
43 Rue Jean Bart 59000 LILLE





Nom du Pèlerin à l'accueil :

**PELERINAGE DIOCESAIN à LOURDES – TRAIN ROUGE du 18 au 23 juin 2020**

(départ le 18 juin matin et retour le 23 juin soir)

**FICHE MEDICALE**

Nom :	Prénom :	Date de naissance :	
Adresse :	Tél :	Portable :	
<u>NOUVEAU</u> :	ou	<u>NOMBRE DE PELERINAGES</u> : .....	<u>PTA</u> :
<u>TAILLE</u> :	<u>POIDS</u> :		
<u>NATURE DU PROBLEME DE SANTE</u> :			

**AUTONOMIE**

Vivez-vous seul ?

En collectivité :

Nombre de fois par semaine :

Etes-vous aidé ?

Famille :

Aide soignante :

Infirmière :

Kiné :



Gérez-vous vos médicaments ?

Oui :

Non :

**AUTONOMIE DE DEPLACEMENT**

Se lever	Seul :	<input type="checkbox"/>	Avec aide :	<input type="checkbox"/>	Impossible :	<input type="checkbox"/>
Se coucher	Seul :	<input type="checkbox"/>	Avec aide :	<input type="checkbox"/>	Impossible :	<input type="checkbox"/>
S'asseoir	Seul :	<input type="checkbox"/>	Avec aide :	<input type="checkbox"/>	Impossible :	<input type="checkbox"/>
Se déplacer	Seul :	<input type="checkbox"/>	Avec aide :	<input type="checkbox"/>	Impossible :	<input type="checkbox"/>
Avec déambulateur :		<input type="checkbox"/>			Avec fauteuil roulant :	<input type="checkbox"/>
Monter un escalier	Seul :	<input type="checkbox"/>	Avec aide :	<input type="checkbox"/>	Impossible :	<input type="checkbox"/>
Station debout	Facile :	<input type="checkbox"/>	Avec aide :	<input type="checkbox"/>	Très peu :	<input type="checkbox"/>
	Impossible :	<input type="checkbox"/>	Lit permanent :	<input type="checkbox"/>		

**AUTONOMIE SENSORIELLE**

Voir	Vue bonne :	<input type="checkbox"/>	Partielle :	<input type="checkbox"/>	Non voyant :	<input type="checkbox"/>
Entendre	Correct :	<input type="checkbox"/>	Appareillage :	<input type="checkbox"/>	Sourd :	<input type="checkbox"/>
Parler	Correct :	<input type="checkbox"/>	Difficulté :	<input type="checkbox"/>	Pas du tout :	<input type="checkbox"/>

**AUTONOMIE MENTALE**

Communication	Cohérente :	<input type="checkbox"/>	Désorientée :	<input type="checkbox"/>	Difficile :	<input type="checkbox"/>
	Sans pb :	<input type="checkbox"/>				

## AUTONOMIE CORPORELLE

Toilette	Seul :	<input type="text"/>	Aide partielle :	<input type="text"/>	Aide totale :	<input type="text"/>
Habillage	Seul :	<input type="text"/>	Aide partielle :	<input type="text"/>	Aide totale :	<input type="text"/>
Problème urinaire	Sonde :	<input type="text"/>	Couche:/ jour :	<input type="text"/>	Couche/nuit :	<input type="text"/>
			<b>Taille :</b>			
Problème anal	Poche :	<input type="text"/>	Couche:/ jour :	<input type="text"/>	Couche/nuit :	<input type="text"/>
Sommeil	Calme :	<input type="text"/>	Agité :	<input type="text"/>		
Confort la nuit	Médicament :	<input type="text"/>	Potence :	<input type="text"/>	Barrière de nuit :	<input type="text"/>
	:	<input type="text"/>				
Matelas anti-escarres :		<input type="text"/>				

## REPAS

Mange Seul :  Aide partielle :  Aide totale :

Repas Normaux  Hachés  Mixés

## AUTRES

1. Prothèse, Pacemaker, etc... Oui :  Non :

2. Oxygène Oui :  Non :  Quantité :   
Références :

3. Soins spéciaux à prévoir : .....

## SOINS DANS LE TRAIN

Change :  Pansements :   
Piqûres :  Médicaments :

Autres : .....

## VOTRE DEPLACEMENT à LOURDES

Marche  Fauteuil roulant personnel   
Brancard  Voiturette bleue de Lourdes

## SOUHAITS PARTICULIERS

Voyager avec :  
Loger avec :  
Personne en charge du transport gare :

**Attention** : Ce document parfaitement complété permet un meilleur confort pour le pèlerin à l'accueil .

**Il est destiné aux Chefs de Salle et à l'Infirmière responsable des malades**