



Rencontre



Partage

Ose

Célèbre

N'aie pas peur

Fais confiance



Accueille

Fais passer le message !

JOURNÉE DIOCÉSAINE 4^e / 3^e

6 FÉVRIER 2016
Salies-de-Béarn

10h30 à 19h30 ~ Salle Mosqueros

Avance
au large !



Pastorale des Jeunes
Diocèse de Bayonne, Lescar et Oloron

Salies 2 Béarn
Entre Sel et Terre, mon Pays !

CONTACT

Pastorale des jeunes

9 place Mgr Vansteenberghe

64100 Bayonne

05 59 25 37 50

secretariat.pastojeunes64@gmail.com

Programme de la journée

- 10h30** Accueil
- 11h** Lancement de la journée
- 12h** Faisons connaissance
- 12h30** Pique-nique tiré du sac
- 14h** Ateliers ludiques
- 16h30** Temps d'échange et goûter
- 18h15** Eucharistie présidée par Mgr Aillet
- 19h30** Départ des bus

Rendez-vous

Samedi 6 février à la salle Mosquéros à Salies-de-Béarn

Pour les transports, des places de bus seront disponibles dans la mesure où les réservations seront faites par mail par ton animateur avant le 29 janvier 2016 auprès du secrétariat de la Pastorale des Jeunes.

Départ des bus :

Pau : Rendez-vous à 9h15, place de Verdun à Pau.

Bayonne : Rendez-vous à 9h15 à la Maison diocésaine, 10 ave Darrigrand à Bayonne.

D'autres lieux seront étudiés en fonction des demandes.

N'oublie pas de venir avec :

- Ta bonne humeur,
- Des vêtements chauds et de pluie,
- 12 euros d'inscription (6 euros pour les animateurs)
- Ton pique-nique personnel.

Bulletin d'inscription à retourner au plus tard le 29 janvier 2016 à ton responsable de groupe, mouvement, aumônerie ou paroisse.

NOM : _____

Prénom : _____ né(e) le : _____

Adresse : _____

Tél : _____

Tél des parents pendant la sortie : _____

E-Mail : _____

Aumônerie, mouvement, groupe, paroisse de : _____

Responsable : _____

Je soussigné(e) _____

Père, mère, responsable légal de l'enfant : _____

- L'autorise à participer à la journée diocésaine des 4^e/3^e à Salies-de-Béarn le 6 février 2016, organisée par la Pastorale des Jeunes du diocèse.

- J'autorise le responsable à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence suivant les prescriptions du médecin consulté.

- Je m'engage à payer la part des frais médicaux, d'hospitalisation et d'opération éventuelle non remboursée par la sécurité sociale.

- J'autorise l'organisateur à utiliser, publier, projeter, exposer sans but lucratif toute photographie ou document filmé présentant l'image de mon enfant dans le cadre de la sortie.

Je joins les frais d'inscription au rassemblement comme indiqué par mon animateur.

Mon enfant se présentera au point de rendez-vous Pau/Bayonne/

Autre (précisez) : _____

Fait à _____ le ____ / ____ / ____

Signature : _____