

JOURNÉE DIOCESAINE DES 4^{ÈMES} / 3^{ÈMES}

Notre Dame du Refuge à Anglet

Créé pour

le bonheur

Ateliers :

Où trouver le bonheur ?"

Relecture et création
sur la plage

Inscription :

secretariat.pastojeunes64@gmail.com

10, Avenue Jean Darrigrand
64100 Bayonne

**Samedi
3 février
2017**

**10h
à
18h**

Pastorale des jeunes

Maison Diocésaine
Avenue Darrigrand
64100 Bayonne
secretariat.pastojeunes64@gmail.com

Programme de la journée

- 10h** Accueil
- 10h45** Ateliers en petits groupes
- 11h50** Découverte des lieux
- 12h30** Pique nique
- 13h45** Atelier « teenstar »
- 14h45** Marche vers la plage
- 17h** Adoration et
possibilité de se confesser
- 17h45** Départ des cars

Rendez-vous

Samedi 3 février à ND du Refuge à Anglet

Pour les transports, des places de bus seront disponibles dans la mesure où les réservations seront faites par mail par ton animateur avant le 20 janvier 2018 auprès du secrétariat de la Pastorale des Jeunes (voir ci-dessus).

Départ des cars :

Pau : Rendez-vous à 8h45, place de Verdun à Pau.

Bayonne : Rendez-vous directement sur le lieu.

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
20 janvier 2018 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 Anglet, le 3 février 2018, 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

Autre (précisez) : _____

Fait à _____ le ____ / ____ / ____

Signature :