

Que
dois-je FAIRE
pour avoir
la VIE ÉTERNELLE
en HÉRITAGE?

Luc 18, 18



FAITES LE 18!

UNE PAUSE DE 18 H

AVEC MGR HERVÉ GIRAUD

À L'ABBAYE DE LA PIERRE-QUI-VIRE

DU VENDREDI SOIR AU SAMEDI MIDI

Venez passer **18 heures** pour un temps de pause, méditer la Parole de Dieu, prier avec les moines, écouter, partager, entre jeunes, adultes, clercs...

INFORMATIONS PRATIQUES

- Participation libre aux frais
- Apporter drap et sac de couchage, serviette de toilette et... une Bible
- S'inscrire auprès de Mgr Hervé GIRAUD
herve.giraud57@wanadoo.fr
 - par mail pour les adultes
 - avec le bulletin d'inscription pour les mineurs

PROGRAMME

VENDREDI

- 18 h** Vêpres
- 18 h 30** Temps de présentation rapide
- 19 h** Repas à l'hôtellerie
- 19 h 30** Méditation de la Parole de Dieu
- 20 h 30** Complies

SAMEDI

- 2 h** Office de nuit
- 6 h 05** Laudes
- 7 h 15** Petit-déjeuner
- 8 h 30** Temps personnel (silence, prière, marche, rencontre avec un prêtre ou l'évêque...)
- 9 h 15** Eucharistie
- 10 h 15** Temps de partage
- 11 h** Départ

BULLETIN D'INSCRIPTION (OBLIGATOIRE POUR LES MINEURS)

À renvoyer par mail à Mgr Hervé Giraud : herve.giraud57@wanadoo.fr

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

.....

Téléphone des parents :

Portable des parents :

Portable du jeune :

E-mail (utile pour recevoir les dernières consignes) :

.....

Date de naissance :

S'inscrit pour participer à *Faites le 18!* du :

☐ 26 au 27 octobre 2018

☐ 21 au 22 décembre 2018

☐ 22 au 23 février 2019

☐ 3 au 4 mai 2019

☐ 21 au 22 juin 2019

Un covoiturage sera organisé, avant chaque rencontre, en fonction des inscriptions.

AUTORISATION PARENTALE

Monsieur / Madame

.....

Autorise mon fils / ma fille

.....

À participer à la rencontre "Faites le 18! et les responsables à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence, y compris l'hospitalisation, en me tenant informé(e).

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Indiquez ici les allergies (alimentaires ou médicales) ou contre-indications médicales :

.....

.....

DONNÉES PERSONNELLES

En renvoyant ce coupon, je transmets des données personnelles :

☐ j'autorise l'Association diocésaine de Sens à collecter et utiliser mes données personnelles pour me transmettre toute information relative aux activités pastorales, paroissiales, diocésaines et sollicitations d'appel aux dons. Les données seront conservées durant le temps que la personne est en contact régulier avec l'Église catholique.

☐ je n'autorise pas l'Association diocésaine de Sens à collecter et utiliser mes données personnelles.

Fait à

le

Signature :