

Rassemblement 4ème - 3ème

**24 janvier
2026
de 10h à 17h**

Hasparren
Collège Ursuya

Discussions
Adoration
Jeux

*J'amoUr
est la clé
de ta vie*

Amoureux ?

Infos pratiques

Inscription 12 €
Bus au départ du Béarn
et du Pays Basque

Corinne Cheloudtchenko
06 87 77 77 83
acep@diocese64.org



Rassemblement 4ème - 3ème

**24 janvier
2026
de 10h à 17h**

Hasparren
Collège Ursuya

Discussions
Adoration
Jeux

Amoureux ?

Infos pratiques

Inscription 12 €
Bus au départ du Béarn
et du Pays Basque

Corinne Cheloudtchenko
06 87 77 77 83
acep@diocese64.org



Bulletin d'inscription à retourner au responsable de ton groupe

NOM : _____

Prénom : _____ né(e) le : _____

Adresse : _____

Tél : _____

Tél des parents pendant la sortie : _____

E-mail : _____

Aumônerie, mouvement, paroisse de : _____

Je, soussigné(e) _____

Père / mère / responsable légal de l'enfant sus-mentionné,

- l'autorise à participer** à la journée diocésaine des 4e / 3e à Hasparren le 24 janvier 2026, organisée par le service diocésain de la Pastorale des Jeunes.
- autorise** le responsable à faire **soigner** mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence suivant les prescriptions du médecin consulté et m'engage à payer la part des frais médicaux et d'opération éventuelle non remboursée par la sécurité sociale.
- autorise** l'organisateur à publier sans but lucratif **toute photo ou film** faisant figurer cet enfant dans le cadre de la sortie.

- joins les frais d'inscription : 12 €**

Fait à _____ le _____

Signature

Bulletin d'inscription à retourner au responsable de ton groupe

NOM : _____

Prénom : _____ né(e) le : _____

Adresse : _____

Tél : _____

Tél des parents pendant la sortie : _____

E-mail : _____

Aumônerie, mouvement, paroisse de : _____

Je, soussigné(e) _____

Père / mère / responsable légal de l'enfant sus-mentionné,

- l'autorise à participer** à la journée diocésaine des 4e / 3e à Hasparren le 24 janvier 2026, organisée par le service diocésain de la Pastorale des Jeunes.
- autorise** le responsable à faire **soigner** mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence suivant les prescriptions du médecin consulté et m'engage à payer la part des frais médicaux et d'opération éventuelle non remboursée par la sécurité sociale.
- autorise** l'organisateur à publier sans but lucratif **toute photo ou film** faisant figurer cet enfant dans le cadre de la sortie.

- joins les frais d'inscription : 12 €**

Fait à _____ le _____

Signature