

## 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



## 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