

Bondy, le 19 décembre 2018



Objet : Inscription au **pèlerinage du FRAT** qui aura lieu
du vendredi 7 juin au lundi 10 juin 2019



Chers parents,

Tous les deux ans, les établissements scolaires et les aumôneries d'Ile de France proposent aux élèves en classe de 4^{ème} et de 3^{ème} le pèlerinage du FRAT à Jambville (78).

Le thème du pèlerinage cette année est : « **Soyons saints !** ».

Cette date est loin dans l'année scolaire - **weekend de Pentecôte** - mais il faut dès à présent penser aux inscriptions !

Au programme de ces journées :

Vendredi soir : arrivées des groupes à Jambville

Samedi : célébration d'accueil, grand jeu, carrefour et témoignages, veillée

Dimanche : messe de Pentecôte, grand jeu, carrefour et témoignages, veillée

Lundi : carrefour, rencontre entre les jeunes du diocèse, célébration d'envoi puis départs

Le **coût** pour l'ensemble du séjour s'élève à **160 €**. L'hébergement se fera sous toile de tente.

Pour tout renseignement complémentaire, vous pouvez me contacter via **Pronote** ou par mail : **m-huguet@assomption-bondy.org** et regarder cette vidéo de présentation du FRAT de Jambville teaser 2017 <https://www.youtube.com/watch?v=QeUo4s-EVqw>.

Dans l'attente d'avoir la joie de retrouver vos enfants pour ce temps fort en Eglise, recevez, chers Parents, mes sincères salutations. Bien cordialement,

Mélanie HUGUET
Animatrice Pastorale

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES PRÉCAUTIONS À PRENDRE.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM..... PRÉNOM.....

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....

.....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : BUREAU :

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

Je soussigné,.....responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES

COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

.....
.....
.....

OBSERVATIONS

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Inscription et autorisation parentale

(A rapporter à Mélanie avant le 22 février 2019)

Nom du responsable légal :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Autorise mon fils / ma fille

_____ en classe de _____

à participer au pèlerinage du FRAT

du vendredi 7 juin au lundi 10 juin 2019

En cas d'accident, j'autorise le responsable du groupe à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

Je joins un chèque de 160 € à l'ordre de AGEA

ou 3 chèques (deux de 50 € et un de 60 €) à l'ordre de AGEA

Fait à : _____

Le : _____

Signature :