

# Bulletin d'inscription Chantier de Rentrée des lycéens

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le : ..... Sexe : F.  M.

Adresse : .....

.....

Tél. : .....

mail : .....

À la rentrée de septembre 2014, je serai en  
2nde  1ère  term.  Étudiant

Établissement scolaire.....

## AUMÔNERIE

Bruyères  Epinal  St Dié

Mirecourt/Neufchâteau  Remiremont/Gérardmer

## m'inscris au chantier de rentrée des lycéens

PRENDRA LE BUS : aller retour

à Épinal

à Remiremont

## VOITURES PARTICULIÈRES

pour Bruyères, Gérardmer, Mirecourt, Neufchâteau,  
Saint-Dié, Rambervillers départ organisé par ton aumônerie

## S'Y RENDRA PAR SES PROPRES MOYENS



Si tu as des copains qui veulent venir et n'ont pas reçu ce tract,  
parles-en à l'aumônerie d'Epinal, on leur enverra..

88000 Epinal 03 29 82 41 59 / aumonerie.epinal@free.fr

29 rue François de Neufchâteau

**Aumônerie des lycées**

Bulletin d'inscription à renvoyer  
avant le 19 août 2014 à l'adresse suivante :



du jeudi 28  
au samedi 30  
août 2014

## VOYAGE au centre de l'AUMÔNERIE

Chantier de rentrée 2014  
Le vic - Ban sur Meurthe



L'équipe départementale te propose cette année « Voyage au centre de l'aumônerie »,

Partir à la découverte de nouveaux horizons !

Faire de nouvelles rencontres

et se faire de nouveaux amis !

Avec les ingrédients habituels

de la vie en aumônerie

Plonger dans l'**Ambiance** magique

de l'aumônerie des lycées !

**Echanger** sur les projets pour l'année

et notre vie de lycéens,

Se ressourcer dans la **Prière**.

**POUR S'Y RENDRE : Jeudi 28 août**

EN BUS

→ **Epinal à 9h15** ( parking à côté du magasin Intersport à proximité de Carrefour—Jeukey). Les aumôniers de la Plaine peuvent rejoindre le bus à Epinal.  
→ **Remiremont 9h45** (gare routière)

**OU EN VOITURES**

→ **Saint Dié** : co-voiturage, départ **10h15**

(parking petite église).

pourra assurer l'aller  Nbre de places : .....

→ **autres** départs : vois avec ton animateur

**Samedi 30 août**

**Pour le retour** : arrêt des bus aux mêmes lieux que pour l'aller.

→ **Remiremont : 17h45**

→ **Epinal : 18h15**

→ **Saint Dié** : co-voiturage, **17h00** au Vic

pourra assurer le retour  Nbre de places : .....

**ou 17h30** (parking petite église)

**POUR LES MEMBRES DE L'ED\* UNIQUEMENT :**

Je participerai à la réunion ED

du **mercredi 27 août**, au Vic à partir de 10h30

OUI  NON

Prévoir un pique-nique pour le midi  
Voir avec son aumônerie pour le déplacement.

\* **ED** : Equipe Départementale. Des délégués de chaque aumônerie préparent et animent le temps fort.

**au samedi 30 août, 17h00**

**Jedi 28 août, 10h45**

**C'EST QUAND ?**

**C'EST OÙ ?**

Maison d'accueil

« Notre Dame des Monts »

**Le vic 88230 BAN SUR MEURTHE**

06 85 12 29 20 (Fabienne W.)

Entre Anould et Fraize, quitter la RN415 (Colmar St-Dié)

prendre la RD73 qui conduit à Clefcy.

Au lieu-dit le Vic prendre à gauche

« Notre Dame des Monts ».

**C'EST COMBIEN ?**

**62,00 €** joindre le règlement avec le bulletin

d'inscription à l'ordre de l'Association Vivre Ensemble

Possibilité de régler avec chèques vacances

ou des tickets loisirs

Comme toute activité de l'aumônerie, le prix ne doit pas être un obstacle. N'hésite pas à nous en parler.

**QUE FAUT-IL EMPORTER ?**

- Un pique-nique partagé pour le Jeudi midi

- Bruyères: boissons

- Epinal : charcuterie, salade

- la Plaine : boissons

- Remiremont/Gérardmer : fromage, pain

- Saint Dié : dessert

- Un sac de couchage ou draps + taie d'oreiller,

- Vêtements de pluie et chauds, affaires personnelles,

- Instruments de musique,

- De bonnes chaussures, une lampe de poche,

**AUTORISATION DES PARENTS**  
**(POUR LES MINEURS)**

Je soussigné .....

Père, Mère, Tuteur (Personne légalement responsable)

autorise mon fils, ma fille .....

à participer au temps fort des lycées du :

**Jedi 28 au samedi 30 août 2014 au Vic.**

J'autorise le responsable à prendre toute décision destinée

à faire donner tous les soins médicaux et chirurgicaux

qui pourraient être nécessaires en cas : d'accidents, d'interventions

chirurgicales urgentes, de maladie contagieuse, d'affection grave.

Je m'engage à rembourser à l'Association les frais médicaux

et pharmaceutiques éventuels.

Merci de préciser les éléments nécessaires (allergies,

maladies chroniques, traitements en cours,...) :

Signature :

Fait, le ..... à .....