***Au programme :***

**9h30 : Accueil**

**10h : Ateliers sur les traces de pèlerins**

 **Pour tous (jeunes et adultes)**

**12h : Repas tiré du sac**

**13h : Suite Ateliers**

**15h15 : Eucharistie tous ensemble**

**16h15 : Goûter**

**16h30 : Rangement et Départ**

Merci de retourner ce coupon-réponse au plus tard pour le 6 mars 2024

par courrier : MEJ 18 rue Mégevand 25041 Besançon cedex

ou par mail : permanence25-70@mej.fr

*- Rendez-vous au collège Cartannaz 62 rue du collège 25480 Pirey à 9h30 le dimanche 17 mars.*

- **Venir en mode "randonneurs"** (chaussures de marche, tenue sportive, sac à dos, ...) N’ayez pas peur, nous n’irons pas bien loin.

*- Chaque famille apporte* ***son pique-nique et une partie du goûter.*** *Merci !*

******

FICHE D’INSCRIPTION au Rassemblement inter-diocésain MEJ du 17 mars 2024

Famille : ……………………………Adresse : ……………………………………………………………………

Mail : ……………………………@ ……………………………….tel ………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nb | Nom(s) | Prénom(s) |
| Enfants Maternelle/CP |  |  |  |
| Enfants CE1/CE2/CM1/(FNOU) |  |  |  |
| Enfants : CM2/6ème/5ème (JT) |  |  |  |
| Jeunes 4ème/3ème (TA) |  |  |  |
| Jeunes Lycéens (ES) |  |  |  |
| Adultes |  |  |  |

**AUTORISATION PARENTALE :** Je soussigné(e) : ………………………………autorise mon (mes)enfant(s) ci-dessus inscrit(s) à participer à la journée MEJ du 17 mars 2024, qui se déroulera au collège Cartannaz à Pirey de 9h30 à 16h30.

* J'autorise le responsable à faire pratiquer toute intervention chirurgicale ou thérapeutique jugée urgente par le médecin.
* J'autorise le MEJ à utiliser les photos réalisées pendant le rassemblement pour les supports du mouvement et du diocèse.

Fait à ....................................le ...............………………Signature