

pour les 6-13 ans
<http://bit.ly/ecole-priere>

Ecole de Prière

6ème édition !

du 13 au 17 août 2024
chez les Dominicaines
de Monteils



L'Ecole de Prière est un camp
pour enfants et jeunes
pour grandir dans l'amour
de Dieu et des autres,
dans l'ambiance
d'un camp de vacances



ecolepriereaveyron.home.blog

CONTACTS

edp.aveyron@gmail.com

Vincent Solans 06 14 16 51 29

Sr Marie-Faustine 07 68 38 16 58

p. Raphaël Bui 06 12 31 46 00

Inscription 6-13 ans



Tu aimes...

**jouer, partager, rire,
chanter, bricoler, explorer...**

Tu voudrais...

**écouter Dieu te parler,
goûter la joie qu'offre le Christ,
vivre dans un Esprit de vraie fraternité...**

Alors l'EDP est pour toi !

L'EDP (ECOLE DE PRIÈRE) est un camp pour enfants et jeunes **de 6 à 13 ans** pour grandir dans l'amour de Dieu et des autres, dans l'ambiance joyeuse d'un camp de vacances.

Rejoins-nous **du 13 au 17 août 2024**
au couvent des sœurs Dominicaines de Monteils

INFOS / PARENTS : L'École de Prière propose une initiation à la prière le matin (chants, louange, méditation de la Parole de Dieu, messe...) et des temps récréatifs l'après-midi (jeux, olympiades, randonnée, ateliers créatifs...), dans une vie de camp avec camaraderie, entraide, services, veillées... Elle a lieu au couvent des sœurs Dominicaines de Monteils (12150). Frais d'inscription : 130 € / 1 enfant, 230 € / 2, 320 € / 3 (*se signaler en cas de difficulté financière*). Pour s'inscrire, transmettre avant la fin-juillet l'inscription et la fiche sanitaire de liaison au prêtre référent de votre paroisse, ou à François Dumont (11 bd Penevayre, 12200 Villefranche de Rouergue – ou par scan via son email). Plus d'infos sur <https://ecolepriereaveyron.home.blog>

Vincent SOLANS (Luc-La Primaube)
François DUMONT (Villefranche de Rouergue)
Tifanie TARDIEU (Rodez)
Sr Anne-Marie NGUYEN (Monteils)
Sr Marie-Faustine NGUYEN (Monteils)
p. Raphaël BUI (Capdenac)
p. Philippe ARNAL (Onet-le-Château)

vincent.solans@gmail.com – 06 14 16 51 29
frdumont@netcourrier.com – 06 49 18 56 93
tifanie.tardieu@gmail.com – 06 37 70 14 59
annemarieop@gmail.com – 06 52 42 14 54
faustinenguyen21@gmail.com – 07 68 38 16 58
rbui12@yahoo.fr - 06 12 31 46 00
ph.arnalmatha@laposte.net - 06 26 32 40 96

✂ à conserver

à remettre au prêtre référent de votre paroisse ou à l'un des organisateurs avant la fin juillet

INSCRIPTION À L'ÉCOLE DE PRIÈRE 2024

Je, nous soussigné(s) _____
résidant à _____
email _____
téléphones : _____

autorise mon, mes enfant(s) _____
né(s) le : _____ à participer à l'école de prière 2023.

donne ne donne pas autorisation de soins à mon enfant en cas de besoin.
 donne ne donne pas droit à l'image aux organisateurs de l'école de prière.

Règlement : _____ (130 € / 1, 220 € / 2, 320 € / 3 enfants) à l'ordre de "Association diocésaine - École de Prière"

Fait à _____ le _____ Signature



UNE ÉCOLE POUR (S')INITIER À LA PRIÈRE !

Que tu sois familier de la prière ou désireux de t'y mettre, c'est en la pratiquant que l'on en voit la fécondité pour soi et pour autrui. Accepterais-tu de consacrer quelques jours cette année, pour préparer et animer avec nous une « École de Prière » à l'intention d'enfants et de collégiens aveyronnais ?



Inscription 16 ans et +

Objectif :

Pour un jeune de 16 ans et +, lycéen, étudiant ou jeune professionnel, s'initier à la prière et aider à l'animation d'une « École de prière » pour des enfants de 6 ans et plus, du 13 au 17 août 2023.

Formation :

Tu seras invité à expérimenter avant et pendant l'École de prière différentes manières de prier proposées aux enfants de l'École de prière. En binôme avec une religieuse ou un laïc, tu y aideras une équipe de 7 enfants à s'initier à la prière.

Sur place, au couvent des Dominicaines de Monteils (12150), nous te donnons rendez-vous dès le sam. 12/8 en soirée pour constituer l'équipe des animateurs, te former à la prière personnelle, préparer les animations (sam. 10/8 – lun. 12/8) et accueillir les enfants (mar. 13/8).

Contenu :

Chaque matin de l'école de prière a lieu une initiation à la prière, expérimentée sous différentes formes (chant, louange, intercession, oraison, relecture, messe) et selon différentes spiritualités chrétiennes. L'après-midi et en veillée ont lieu des activités de type "colonie de vacances" (jeux, randonnée, activités manuelles, expression...).

Thèmes quotidiens :

DIEU, NOTRE PÈRE (13/8) – JÉSUS, DIEU FAIT HOMME (14/8) – MARIE, MÈRE DE DIEU (15/8) – LE MYSTÈRE PASCAL (16/8) – VIVRE DANS L'ESPRIT (17/8)

Événement Facebook :

<https://bit.ly/ecoledepriere12-fb2024>

SI TU ES MINEUR, REMPLIS LA FICHE SANITAIRE DE LIAISON (CI-DESSOUS).

C'est un défi que nous te proposons : viens le relever avec nous et avec le Christ, pour recevoir et pour donner, pour en être enrichi humainement et spirituellement...

Si tu es intéressé(e), contacte l'un des membres de notre équipe et/ou signale-toi sur l'événement Facebook !

Plus d'infos sur <https://ecolepriereaveyron.home.blog>



Vincent SOLANS (Luc-La Primaube)
François DUMONT (Villefranche de Rouergue)
Tifanie TARDIEU (Rodez)
Sr Anne-Marie NGUYEN (Monteils)
Sr Marie-Faustine NGUYEN (Monteils)
p. Raphaël BUI (Capdenac)
p. Philippe ARNAL (Onet-le-Château)

vincent.solans@gmail.com – 06 14 16 51 29
frdumont@netcourrier.com – 06 49 18 56 93
tifanie.tardieu@gmail.com – 06 37 70 14 59
annemarieop@gmail.com – 06 52 42 14 54
faustinenguyen21@gmail.com – 07 68 38 16 58
rbui12@yahoo.fr – 06 12 31 46 00
ph.arnaltha@laposte.net – 06 26 32 40 96

FICHE SANITAIRE de LIAISON

MINISTÈRE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

Prénom : _____ NOM : _____ né(e) le : _____

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant les activités ou séjours organisés par le Service Enfance Jeunesse. Elle évite de vous démunir de son carnet de santé.

1- VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

VACCINS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphthérie				Coqueluche	
Tétanos				Hépatite B	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Ou DT Polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq				BCG	

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION.

Attention le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication

2- RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR :

Suit-il un **traitement médical** pendant le séjour ? Oui Non

Si oui, joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants (**boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice**).

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES ALLERGIES ET LES MALADIES SUIVANTES ?

ALLERGIES :

ASTHME	oui	non
ALIMENTAIRES	oui	non
MÉDICAMENTEUSES	oui	non
AUTRES (animaux, plantes, pollen)	oui	non

Si oui, précisez la cause de l'allergie, les **signes évocateurs** et la **conduite à tenir (si automédication le signaler)**.

.....

Le mineur présente-t-il un **problème de santé particulier qui nécessite la transmission d'informations médicales** (informations sous pli cacheté), des **précautions à prendre** et des **éventuels soins à apporter** ? oui non

.....

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

Rubéole		Varicelle		Angine		Rhumatisme Articulaire aigu		Scarlatine			
Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>
Coqueluche		Otite		Rougeole		Oreillons					
Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>

3- RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :

Port de lunettes, de lentilles, d'appareils dentaires ou auditifs, comportement de l'enfant, difficultés de sommeil, énurésie nocturne :

.....

4- RESPONSABLE DU MINEUR :

NOM : PRENOM :

TEL DOMICILE : TEL TRAVAIL : TEL PORTABLE :

NOM et TEL. du MEDECIN TRAITANT (facultatif) :

N° Sécurité Sociale (dont dépend l'enfant) : (Obligatoire)

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire.

J'autorise le responsable de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de ce mineur.

Date : _____ Signature du responsable légal : _____