

## CONTACTS

**Noémie Declercq**  
Pasto 12-18  
« ? RUE DU Cardinal de Lorraine  
51 100 Reims  
Tel : 06 50 11 82 77  
[pasto12-18@catholique-reims.fr](mailto:pasto12-18@catholique-reims.fr)

**Nina JOUNIAUX**  
29, rue Salvador Allende  
08 200 Sedan  
06 83 86 21 52  
[nina0162@free.fr](mailto:nina0162@free.fr)

**Christine PLANÇON**  
2, avenue Moulin Lavigne  
08 210 Mouzon  
06 86 54 57 00  
[planconc@gmail.com](mailto:planconc@gmail.com)

**3 jours** dans un cadre magnifique à découvrir  
**3 jours** pour faire de nouvelles connaissances  
**3 jours** pour grandir dans la foi,  
**3 jours de joie, de partage – 1 impératif : la bonne humeur !**

# CAMP PRIERE

19 (17h) au 22 (17h)  
OCTOBRE

Collégiens - Lycéens

## L'espérance ne déçoit pas

Ermitage Saint-Walfroy  
08370 Margut

Inscriptions :



## En pratique

### Participation financière 80€

Le coût du séjour ne doit pas être un obstacle :

**En cas de difficultés,**

**N'hésitez pas à nous contacter**

Le coût réel du séjour étant de 130€, toute offre de soutien sera bienvenue.

**Fiche sanitaire à joindre à l'inscription à télécharger sur le site du diocèse ou de l'espace missionnaire Sedan-Yvois**

### A prévoir

**Linges de lit :** drap housse – taie d'oreiller – drap ou sac de couchage

**Trousse de toilette – linges de toilette**

**Vêtements** pratiques et confortables pour tous les temps

**Casquette – Vêtement de pluie**

**1 paire de chaussures réservée à l'intérieur**

**De quoi écrire**

- Les servants d'autel peuvent venir avec leurs aubes et croix.
- Les musiciens avec leurs instruments
- Pour les " Anciens " pensez à apporter vos sacs "Ecole de prière "

**Pour l'arrivée, présence souhaitée à la messe de 15h00, à l'occasion de la fête de Saint Walfroy.**

**L'école se termine par une Eucharistie, le 22 octobre 2025 à 15h**

## Bulletin d'inscription obligatoire

Camp prière du 19 au 22 octobre 2025

**Date limite d'inscription 3 octobre – Impératif**

Un bulletin d'inscription par jeune à retourner à

Nina Jouniaux

29, rue Salvador Allende

Appt 12

08200 Sedan

**80 €**

Accompagné du règlement - chèque à l'ordre de :

" Association diocésaine "

Nom : .....

Prénom : .....

FILLE GARÇON

Date de naissance ..... Classe .....

Adresse : .....

.....

Code postal ..... Ville .....

Tel ..... et/ou .....

@ .....

Jeune baptisé : OUI NON

Je soussigné(e) .....

Père Mère Tuteur Responsable légal de .....

.....

autorise l'équipe d'encadrement à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires à l'état de santé de ..... et autorise l'utilisation des photos prises durant le séjour.

Signature