

JOURNÉE PASTORALE DES FAMILLES, ENFANTS ET JEUNES

« Je ferai de vous
des pêcheurs d'hommes »

(Mt 4, 19)

THÈME SPIRITUEL

« Prendre le large
avec le Christ »

UNE JOURNÉE POUR APPRENDRE À :



FAIRE
CONFIANCE



ÉCOUTER LE SOUFFLE
DE L'ESPRIT SAINT



AVANCER
ENSEMBLE



DÉCOUVRIR QUE
CHACUN A SA PLACE
DANS LA BARQUE
DE L'ÉGLISE

AU PROGRAMME



Initiation et découverte de la voile



Navigation et défis d'équipage



Grande catéchèse intergénérationnelle



Eucharistie au bord de l'eau



Temps de prière et de partage



Jeux, fraternité et joie d'être ensemble

À PRÉVOIR

- Repas tiré du sac
- Tenue adaptée
- Casquette / crème solaire
- Vêtements pouvant être mouillés
- Bouteille d'eau

PAROLES POUR LA JOURNÉE

« Le vent ne se voit pas... mais il fait avancer. »

« La foi n'enlève pas les vagues,
mais elle apprend à traverser. »

« Dieu ne nous demande pas d'être parfaits,
mais d'embarquer. »



INSCRIPTION OBLIGATOIRE AVANT LE 15 JUIN 2026

à déposer au presbytère
de Hagondange
(ou dans la boîte aux lettres
du presbytère)
pour une question
d'organisation.



Seigneur, apprends-nous à prendre le large avec Toi ! ❤️



JOURNÉE PASTORALE DES FAMILLES, ENFANTS ET JEUNES

« Je ferai de vous des pêcheurs d'hommes »

(Mt 4, 19)

INSCRIPTION – AUTORISATION PARENTALE – FICHE SANITAIRE



PARTICIPANT

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Téléphone :

Pairie / École :

JE SUIS : (cocher la case)

- École maternelle
- Collégien(ne)
- École primaire
- Lycéen(ne)
- Jeune adulte

PARENTS / RESPONSABLES LÉGAUX

Nom et prénom du responsable :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

LES PARENTS RESTENT-ILS POUR LA JOURNÉE ?

- OUI
- NON

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom et prénom :

Lien avec l'enfant :

Téléphone 1 :

Téléphone 2 :



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)
responsable légal de l'enfant nommé ci-dessus,

- autorise mon enfant à participer à la Journée Pastorale des Familles, Enfants et Jeunes le samedi 20 juin 2026 à la base nautique de Guénange.
- autorise les responsables et organisateurs à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.
- autorise / n'autorise pas (rayer la mention inutile) la prise de photographies ou vidéos pouvant être utilisées dans le cadre paroissial.

Fait à : Le : / / 2026

Signature des parents ou du responsable légal :



FICHE SANITAIRE (à remplir obligatoirement)

Vaccinations à jour : OUI NON
(Joindre la copie du carnet de santé si nécessaire)

Régime alimentaire particulier :

Aucun Sans porc Végétarien Autre :

Allergies (médicamenteuses, alimentaires, autres) :

Traitement en cours : OUI NON

Si oui, lequel :

Médecin traitant : Tél. :

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Lunettes / lentilles : OUI NON

Appareil dentaire : OUI NON

Autres informations utiles :

