



**FRAT 2007**  
 « Je vous appelle mes amis » *Jean, 15,9-17*

*FRAT* est un rassemblement de tous les jeunes chrétiens des diocèses d'Ile de France, réunis au nom du Seigneur Jésus Christ. Durant ce pèlerinage, plus de 14 000 pèlerins, auront l'occasion de se réunir pour des célébrations, des temps de prières, des échanges. Ils partageront *quelque chose de leur vie, de leur foi, de leur espérance et s'enrichiront mutuellement*. Il y aura aussi des témoins qui raconteront au travers de leur histoire ordinaire comment l'amour du Christ les a touchés.

**Personnes concernées**

- Les jeunes de 13-15 ans (collégiens : 4<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup>)
- Personnes qui souhaitent être « Animateur » : + 20 ans.



**Le prix de la participation: 123 €(pour tous)**

- Une avance de 60 € avant le 31 janvier 2007 et l'autorisation parentale signée.
  - Le complément avant le 15 avril 2007.
  - A partir du 1<sup>er</sup> Février, c'est la totalité qu'il faut payer pour s'inscrire.
- Le prix comprend : trajet A/R ; Repas ; l'hygiène et la santé, les livrets de chants ...

**En pratique : Que faut-il emmener au Frat de Jambville ?**

- |                |                        |                        |
|----------------|------------------------|------------------------|
| - Un sac à dos | - Sac de couchage      | - Médicaments          |
| - Vêtements    | - Du linge de rechange | - Trousse de toilettes |
- Une lampe de poche, de quoi écrire, et un sac plastique
- Prévoir un Repas : le 1<sup>er</sup> pique-nique



**Attention :**

*Laisser à la maison* : les objets de valeur, argent, MP3, tél  
 Il faut **Obligatoirement** assister à toutes Réunions (Frat)

**Pour tous renseignements et/ou inscriptions :**

- L'Eglise de Saint Thomas Apôtre*
- Les Mardi et les Mercredi de 19h30 à 20h30.
  - Dimanche de 12h00 à 13h00 et de 19h00 à 19h30.
- Ou contacter*
- Thomas au 06 66 36 50 32
  - Bobby au 06 50 82 26 48

*Bonne Route*



**AUTORISATION PARENTALE**



NOM : .....  
 PRENOM : ..... AGE : ....

ADRESSE : .....  
 .....

DATE DE NAISSANCE : ...../...../..... GROUPE ADOS  
 N° Sécurité Sociale : ...../...../...../...../...../.....

TELEPHONE PORTABLE : ...../...../...../...../.....

TELEPHONE FIXE : ...../...../...../...../.....

DATE : VENDREDI 25 MAI AU 28 MAI 2007

LIEU : JAMBVILLE

Je soussigné(e) M – Mme –..... père,  
 mère, tuteur de ..... autorise  
 mon enfant à participer à la sortie, et donne l'autorisation d'effectuer tout ce  
 qui est nécessaire au niveau médical si nécessaire.

Signature A .....  
 Le .....  
 Signature Le .....