



Strasbourg, le 1^{er} octobre 2024

Chers parents,

Une fois l'an, au début de nos vacances de la Toussaint, nous organisons un camp de 5 jours pour l'ensemble des jeunes de 11 à 16 ans.

L'objectif de ce camp est de vivre ensemble un temps fort en découvertes et en possibilités d'expressions autour cette année du thème de l'identité et la question : « Et toi, qui dis-tu que je suis ? »

Le camp sera animé par une équipe de jeunes animateurs et Vincent Schaller et encadré par les pasteurs Marie-Claire Gaudalet, Grzegorz Kujawa et moi-même.

Ce camp fait appel à des méthodes pédagogiques variées (expression par la musique, le jeu scénique, les arts plastiques) et offre aux jeunes la possibilité d'un important cheminement de foi et de réflexion.

Ce camp fait complètement partie du parcours de catéchisme et nous comptons sur vous pour que votre enfant y participe.

Lieu : Maison Louise Scheppler à Fouday

Prix : 100 € par enfant (90 € pour les enfants d'une même famille)

Règlement par chèque à l'ordre de « Association culturelle de la rue du Bouclier » ou par virement bancaire (voir RIB c-joint)

- Aller le samedi 19 octobre, rendez-vous dans le hall de départ de la gare SNCF de Strasbourg à 12h45, pour un **départ du train à 13h14**.
- Retour le mercredi 23 octobre à 17h39 sur le quai, puis dans le hall d'entrée de la gare de Strasbourg.

A emporter

- sac de couchage ou bien drap + taie d'oreiller (couvertures sur place)
- chaussures de marche ; pull chaud ; anorak
- tenue de rechange, pantoufles, pyjama, trousse de toilette, serviette...
- une lampe de poche, un gâteau au chocolat (ou autre) à partager
- trousse

Nous déconseillons et déclinons toute responsabilité sur : téléphones (mauvais réseau et pas de wifi, tablettes, enceintes ...)

Restant à votre disposition pour toute demande de renseignement complémentaire, Pasteur Fabian Clavairoly

A renvoyer à : Église réformée du Bouclier », 4, rue du Bouclier - 67000 Strasbourg.

Ou par mail à : paroisse.bouclier@orange.fr

Je soussigné (e)

Nom, prénom : Adresse :

.....

.....

téléphones : & 06 Email :

..... @

inscris mon enfant : Nom prénom né(e) le

.....

au camp du samedi 19 octobre au mercredi 24 octobre 2024.

J'autorise les responsables à prendre, en accord avec un médecin, toutes les mesures médicales que pourrait exiger l'état de santé de mon (mes) enfant(s).

A le 2024

Signature :