

Le **Mouvement Eucharistique des Jeunes**

77

propose à **tous les enfants et jeunes de 9 à 15 ans**  
un **mini-camp de Toussaint**

Nous organisons ce mini-camp  
pour 30 enfants et jeunes de 9 à 15 ans de Seine et Marne,  
faisant déjà partie du MEJ ou désireux de découvrir le  
Mouvement

Ce camp est centré sur l'expression artistique, avec des temps  
de jeu, de prière, des veillées, etc... et fondé sur le projet du  
Mouvement Eucharistique des Jeunes ([www.mej.fr](http://www.mej.fr)).

Ce séjour est déclaré au service de Jeunesse et Sports et  
couvert par l'assurance du MEJ, en plus de votre assurance  
familiale.



### Renseignements :

Jeanne NOEL

01 64 22 94 28

[noel.jeanne77@gmail.com](mailto:noel.jeanne77@gmail.com)

Sœur Pascale de CHATILLON

07 83 50 04 88

[pascaledechatillon@yahoo.fr](mailto:pascaledechatillon@yahoo.fr)

Père Olivier DUPONT

06 78 71 19 79

[olivier77dupont78@gmail.com](mailto:olivier77dupont78@gmail.com)

# Mini camp

du 18 au 21 octobre 2015  
pour tous les jeunes de 9 à 15 ans

## Connectés à l'essentiel

Partage

Chants

Fête

RENCONTRES

Jeux



Temps d'équipe

Veillées

Temps spirituels



## Réunions d'information des parents

Mercredi 30 septembre à 20h30 à la maison paroissiale  
33, boulevard Thibaud de Champagne à Bussy Saint Georges

Vendredi 2 octobre à 20h30 à la maison paroissiale  
11, rue Hégésippe Moreau à Avon (près de l'église Saint Pierre)

## Dates du mini camp

Du dimanche 18 octobre (17h00) au mercredi 21 octobre (17h00)

## Lieu

Maison Saint Tarcicius  
25, rue des trembles  
77 130 Varennes sur Seine

**Prix** 70 euros par participant

*Les chèques vacances et les bons CAF sont acceptés.  
Une aide est aussi possible avec la caisse de solidarité.*

Inscriptions avec le bulletin ci-joint

## BULLETIN D'INSCRIPTION

**A retourner à** Jeanne NOEL 18 rue du Père Jacques 77 210 AVON  
**avant le 3 octobre 2015**

Je soussigné Mme / M .....

adresse .....

code postal ..... ville .....

tél ..... mail .....

inscris mon enfant au mini camp de Toussaint proposé le MEJ 77  
à Varennes sur Seine du 18 au 21 octobre 2015

Je l'autorise à être transporté en voiture. J'autorise les animateurs  
à prendre toute disposition médicale et chirurgicale nécessaire.

J'autorise mon enfant à être photographié (ces photos pourront  
éventuellement être utilisées dans le cadre du MEJ)

Prénom ..... Nom .....

né(e) le ..... connaît déjà le MEJ  oui  non

Je verse ..... € (chèque à l'ordre de : MEJ)

Je demande à la caisse de solidarité une subvention de .....€

Date :

Signature des parents :