



FOI ET PARTAGE
RETRAITE NORD-AMÉRICAINNE
POUR LES COMMUNAUTÉS FRANCOPHONES
DU LUNDI 6 MAI 2024 À 15H (ACCUEIL À PARTIR DE 14H)
AU VENDREDI 10 MAI À 13H
→→ **UNE SEULE PERSONNE PAR FORMULAIRE D'INSCRIPTION** ←←

THÈME:
**«Qui nous fera
voir le bonheur?»**
PS 4, 7

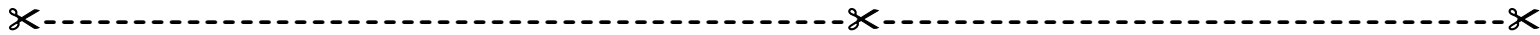
ADRESSE DE RETOUR DU FORMULAIRE D'INSCRIPTION

FOI et PARTAGE - Retraite nord-américaine
Isabelle Frappier
1982, ave Marquis
Gloucester (ON) K1J 8J4
Tél.: 613-565-9435
isabelle_f@hotmail.com

LIEU DE LA RETRAITE

Centre de Spiritualité des Ursulines
20, rue des Dames-Ursulines,
Québec (QC) G2B 2V1
Tél.: 418-842-1421

Découper et retourner avant le 1^{er} avril 2024



Nom : _____ Prénom : _____
N° et rue : _____ App. : _____
Ville, province : _____ Code postal : _____
Téléphone : _____ Courriel : _____

COÛT

Il ne faut pas s'empêcher de participer à la retraite pour une question d'argent.

La Fédération Foi et Partage a des fonds pour aider.

Inscription : **50 \$** non remboursable, payable à l'inscription.
Ce montant sert à défrayer les coûts d'animation et d'organisation

Hébergement : _____ À payer avec l'inscription ou sur place.
Coût réel : 459,32\$ (4 jours @ 114,83\$, taxes incluses)

OU
Sans hébergement : _____ À payer avec l'inscription ou sur place.
Coût réel : 302\$. Incluant dîner et souper.
Contribution minimale suggérée : 150\$

Don (optionnel) : _____ Un reçu pour fin d'impôt est disponible sur l'excédent du coût réel

Montant joint: _____ Faire **chèque** à : **Fédération Foi et Partage**
ou payez par interac à isabelle_f@hotmail.com

BESOINS ALIMENTAIRES SPÉCIAUX OU AUTRES

Besoins alimentaires spéciaux (diète)? (préciser) _____
Souffrez-vous d'allergie alimentaire? Si oui, laquelle? _____
Difficulté à marcher? Oui
Autres besoins spéciaux? (préciser) _____

HÉBERGEMENT

25 chambres à lit simple ont été réservées. Notez qu'il n'y pas de chambre à deux lits.
Les lieux sont accessibles en fauteuil roulant. Vous déplacez-vous en fauteuil roulant? : Oui
Si applicable, nom de votre accompagnateur : _____