

# Halte spirituelle

Le centre Assomption propose une halte spirituelle pour le personnel soignant du 13 au 15 octobre 2017.

Cette halte sera un temps de partage et d'échange sur le vécu de chacun dans son milieu professionnel.

Animée par une équipe.



## Centre Assomption

21 avenue Antoine Béguère  
65100 LOURDES

Centre Assomption  
21 avenue Antoine Béguère  
65100 LOURDES  
Tel : 05.62.94.39.81

Mail : [reservation@assomption-lourdes.com](mailto:reservation@assomption-lourdes.com)

Site : [www.assomption-lourdes.com](http://www.assomption-lourdes.com)



# Temps de partage et d'échange pour le personnel soignant

*(Halte spirituelle*

*réservée au personnel soignant)*

*Vendredi 13 octobre 2017 (17h)*

*Dimanche 15 octobre (16h)*



**Centre Assomption  
Centre Spirituel d'Accueil  
et de Formation**

**LOURDES**

# Halte Spirituelle:

## Week-End personnel soignant

Un intervenant accompagnera l'ensemble du groupe et l'aidera à prendre du recul, éclairé par la Parole de Dieu, le message de Lourdes, et l'enseignement de l'Eglise.

Il ne s'agit pas d'un week-end de formation avec des conférences, mais un temps de relecture et de partage de son expérience.

Des temps personnels seront réservés ainsi que des temps pour se rendre dans le Sanctuaire.



### Informations pratiques :

Séjour en pension complète:

soit **125 €** du vendredi 13 octobre (17h)  
au dimanche 15 octobre (16h).

Frais d'animation compris

### Bulletin d'inscription (suite)

« Pour mieux vous connaître »

Votre profession:

Votre milieu professionnel (milieu hospitalier ou libéral):

Vos attentes:

**Le Centre Assomption de Lourdes est animé par une équipe de laïcs et de religieuses de l'Assomption**

## WE personnel soignant 13 au 15 octobre 2017

CIVILITE : Mr/Mme/Melle/Sœur/Père

Nom	
Prénom	
Adresse	
Code Postal :	Ville
Tel :	Mobile :
Messagerie	
Profession ou congrégation	
Date de naissance	
Nationalité	

Date d'arrivée :...../...../.....

Pour repas de 12h30	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Pour repas de 19h00	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

Date de départ :...../...../.....

Après repas de 12h30	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Après repas de 19h00	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Pension complète	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non
Demi-pension	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non

Attention : les régimes alimentaires devront être signalés par une prescription médicale

Nombre de personnes	
Nombre de chambres	
A compléter aussi Merci	<input type="checkbox"/> INDIV (1 lit)
	<input type="checkbox"/> DOUBLE (2 lits)

Je vous adresse un chèque d'arrhes de 52€ et m'engage à vous prévenir

très vite en cas d'annulation.

Fait le	Signature
---------	-----------