

Inscription à la semaine de prière accompagnée
à déposer ou renvoyer à l'accueil de la paroisse
avant le 1^{er} mars 2026

NOM : Prénom :

Tél :/...../...../...../.....

Courriel :

Âge : ☐ 18-34 ans ☐ 35-55 ans ☐ plus de 55 ans

☐ Participera à la semaine de prière accompagnée
du 15 au 21 mars 2026

(Pour profiter pleinement de la démarche, la régularité est indispensable)

☐ Souhaite rencontrer son accompagnateur en :
(cochez au moins une case)

☐ Fin d'après-midi (entre 17h15 et 18h45)

☐ Soirée (entre 20h15 et 21h15)

☐ Indifférent

Si vous rencontrez des difficultés pour vous déplacer, n'hésitez pas à nous en parler

Contact : Carole Fagot : 06 84 30 55 54

Mail : carolefagot05@gmail.com

ou Paroisse : paroisse.villecresnes94@sfr.fr