

PÁRATE... DEJA QUE LO QUE VA A SUCEDER, TE TOQUE:
DESCUBRE UN AMOR QUE TE ACOMPAÑA CADA DÍA,
MIRA DE FRENTE AL QUE, A PESAR DE TODO,
ELIGE SEGUIR AMANDO, CALLA ANTE LO QUE NO ENTIENDES,
CELEBRA CON OTROS LA FE QUE COMPARTES.

MANTÉN LA CALMA Y DÉJATE SORPRENDER.
¡KEEP CALM & CELEBRA SU VIDA!

Como cada año, en familia, nos reunimos a celebrar el
mayor acontecimiento como seguidor@s de Jesús:
la Pascua.

¿CUÁNDO Y DÓNDE?

del 12 al 16 de abril de 2017 en Artieda (Navarra)

Precios:

Si vienes el miércoles por la noche: 140 €
Si vienes el jueves por la mañana: 125 €

Si sois al menos tres miembros de una misma familia:
contacta con ambitos.hcsa@gmail.com

¡¡PLAZAS LIMITADAS!!

Así que, por favor, rellena el formulario y entrégalo
antes del 20 de marzo

Avisa:

Responsable de Pastoral de tu Colegio, Catequista o Animador del
MSA, Coordinador de Nivel, Responsable del Ámbito Pastoral de la
Provincia o a quien te hizo llegar esta invitación.

¿QUÉ NECESITO?

Lo de siempre: ropa y calzado cómodo, de abrigo, saco de
dormir, toalla, útiles de aseo, instrumento musical, boli y
cuaderno...

Aunque... lo que de verdad necesitas es QUERER CELEBRAR la
mejor Fiesta de los cristianos, hacer experiencia, cantar
rezar, compartir, mirarte hacia dentro, reír, conocer gente...



**KEEP
CALM
&
CELEBRA
SU VIDA**

PASCUA 2017, ARTIEDA,
DEL 12 AL 16 DE ABRIL

alexisio-b.com
HERMANAS DE LA CARIDAD DE SANTA ANA

AUTORIZACIÓN Y ACEPTACIÓN DE NORMATIVA

Si eres menor de edad tus padres/tutores han de rellenar esta autorización y han de saber que la actividad se responsabiliza de ti los días que dura el mismo, a través del equipo de animadores, así como de la Hermanas responsables de la Pascua.

Firmando esta autorización, tus padres/tutores autorizan al equipo de animación a la toma de material audiovisual de las actividades desarrolladas en la Pascua para uso interno y promocional de la Congregación de las Hermanas de la Caridad de Santa Ana, así como a los traslados que sean necesarios para el desarrollo de las actividades.

La Organización no se hace responsable de aquella información médico-sanitaria que no se haya reflejado, de manera explícita, en la ficha de inscripción, en el apartado "Observaciones (alergias, medicación...)".

Yo, D./D^a _____,

Con DNI _____, como padre/madre/tutor de:

Autorizo a mi hijo/a a participar en la Pascua que la Congregación de las Hermanas de la Caridad de Santa Ana organiza del 12 al 16 de abril de 2017 en Artieda (Navarra).

Hago extensiva esta autorización, en caso de máxima urgencia, con conocimiento y prescripción facultativa, a tomar las decisiones oportunas al responsable de la actividad si ha sido imposible mi localización.

Fecha y firma:

Así mismo, informamos a todos los participantes que se tomarán las medidas oportunas (incluida la expulsión, llegado el caso) ante comportamientos contrarios al espíritu de la Pascua que celebramos.

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre y Apellidos:

Edad:.....Fecha de nacimiento:..... D.N.I:

Teléfono.....e-mail.....

Dirección:

Ciudad:

Personas y teléfonos de contacto mientras dure la Pascua:

1º

2º

E-mail:

Observaciones (medicación, alergias)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

