

BULLETIN D'INSCRIPTION  
Dimanche 18 mars 2018

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

e-mail : .....

Profession : .....Année de naissance.....

Participe à un mouvement dans la Santé  Si oui lequel ? .....

Merci de préciser votre heure d'arrivée : .....

---

Inscription et repas : 45 €

Adresser votre bulletin d'inscription à

CCAPDS  
5 av. de l'Observatoire  
72006 Paris  
et joindre votre chèque à l'ordre de CCAPDS

Joindre aussi un texte écrit de 10 lignes relatant des situations ou des questions concernant la laïcité, la spiritualité se sont posées. Quelle réponse personnelle ou avec d'autres a pu être apportée ?

## PROGRAMME

Accueil à partir de 8h30

9h Mot d'introduction

9h15 Echange à partir des témoignages écrits

10h30 Interventions sur la loi de 1905 et ses applications pratiques, suivies d'un échange avec la salle

12h30 Repas

14h Partage en petits groupes

15h Table ronde de tous les intervenants en lien avec la parabole du Bon Samaritain

16h30 Célébration Eucharistique