

Lieu d'inscription :
(entourez le lieu choisi)

Albi **Castres**

En renvoyant ce bulletin, je transmets des données personnelles en vue de participer à la formation "Se connaître pour mieux servir" organisée par le Service de la Formation permanente du diocèse d'Albi. Sachant que ces données ne seront jamais vendues ou cédées à d'autres organismes :

(barrez la mention inutile)

J'autorise l'Association Diocésaine d'Albi à collecter et utiliser mes données personnelles pour me transmettre des informations relatives aux activités pastorales, paroissiales, diocésaines et d'appel aux dons. Les données seront conservées durant le temps que je serai en contact régulier avec l'Eglise catholique.

OU

Je n'autorise pas l'Association Diocésaine d'Albi à collecter et utiliser mes données personnelles.

A: ...

Le : ...



**SE CONNAÎTRE
POUR MIEUX
SERVIR**

*S'accueillir soi-même
pour accueillir l'autre*

**Animé par
Sr Eliane-Claire Kenguele
(cic)**

**Service de la formation permanente des laïcs
16 rue de la République—81000 ALBI**

**formation@albi.catholique.fr
06 30 43 22 99**

Service de la formation permanente des laïcs

WWW.ALBI.CATHOLIQUE.FR

CALENDRIER DES RENCONTRES

ALBI

18 Septembre
9 Octobre
20 Novembre
11 Décembre

CASTRES

11 Septembre
2 Octobre
13 Novembre
4 Décembre

**Pour découvrir et reconnaître
ses talents,
Pour les faire grandir
en vue d'une vie
harmonieuse et libre
au service du prochain.**

Coût de la formation

20 €

À régler de préférence par chèque à l'ordre de
« Association Diocésaine d'Albi »

Pour tous renseignements,

Marie-Véronique du Pasquier
06 30 43 22 99
formation@albi.catholique.fr

La connaissance de soi,
un chemin de croissance
pour un accueil
et un accompagnement
authentique de l'autre.

**4 samedis matins
De 9h30 à 11h30**

2 lieux au choix

Albi

*Archevêché—salle Saint-Théodoric
Impasse du Grand Séminaire*

Castres

*Salle de Notre-Dame d'Espérance
1 bd Général Giraud*

BULLETIN D'INSCRIPTION

" Se connaître pour mieux servir"

à retourner à
Service de la Formation Permanente
Centre diocésain
16 rue de la République
81000 ALBI

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Commune : _____

Tél. : _____

E-mail : _____

_____@_____

Tournez SVP ->