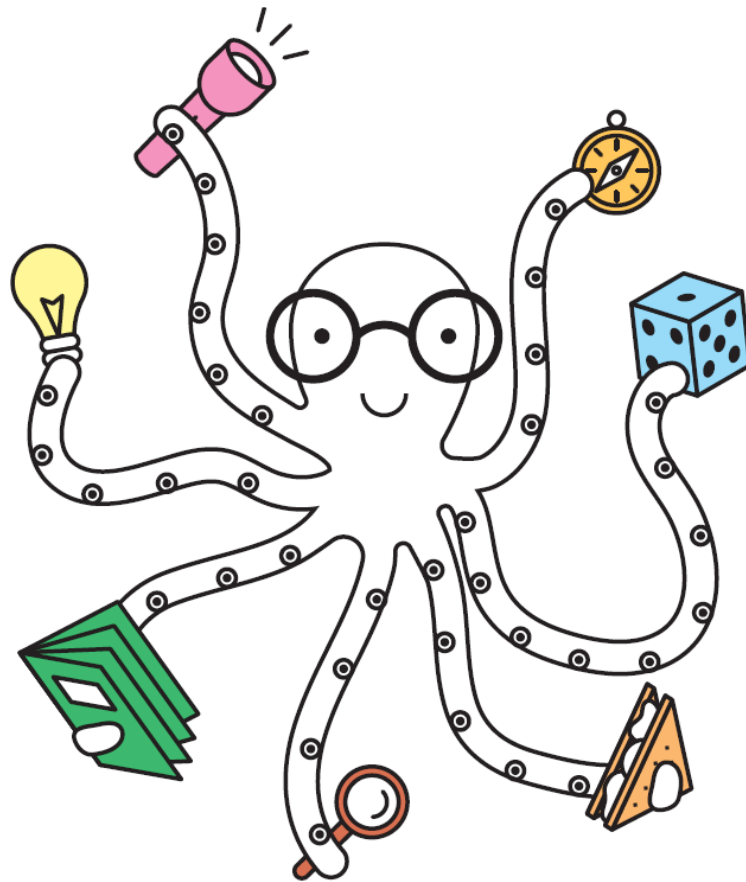


# Journées MADEP-ACE Vaud



## IMAGINE VIENS ET DÉCOUVRE

Tu as entre 10 et 14 ans, rejoins-nous en octobre !

**Selon ton choix** 18, 19, 20 à Bex ou à Pully

21, 22, 23 à Echallens ou à Bussigny

MADEP-ACE Vaud  
Bd de Grancy 29  
CH-1006 Lausanne  
[madep@cath-va.ch](mailto:madep@cath-va.ch)  
[www.madep-ace.ch](http://www.madep-ace.ch)



## **Bienvenue aux journées MADEP-ACE Vaud**

---

Le MADEP-ACE a pour objectif de favoriser le vivre ensemble. Il propose comme moyen pédagogique la créativité, la coopération, la réflexion et le jeu... **Imagine, viens et découvre !**

### **Programme**

---

Jeux, réflexions, activités créatives

### **Lieux**

---

**Bex** Paroisse St-Clément - Rte de l'Allex 15

**Pully** Paroisse St-Maurice – Av. des Collèges 29

**Echallens** Paroisse St Jean – ch. St-Jean 5

**Bussigny** Paroisse St-Pierre – rue des Alpes 14

### **Horaire**

---

De 9h à 17h30

### **Prix du camp**

---

Participation de fr 10.- par enfant (à payer sur place)

### **Repas de midi**

---

Pique-nique individuel à la charge des parents

### **Contacts**

---

[patricia.frauenknecht@cath-vd.ch](mailto:patricia.frauenknecht@cath-vd.ch), 079 139 03 13

[danielle.voisard@cath-vd.ch](mailto:danielle.voisard@cath-vd.ch), 079 453 66 38

[florence.cherubini@cath-vd.ch](mailto:florence.cherubini@cath-vd.ch), 079 246 97 65

[clemencia.biberstein@cath-vd.ch](mailto:clemencia.biberstein@cath-vd.ch), 076 522 86 58

### **Remarque**

---

Par l'inscription de votre enfant, vous autorisez le MADEP-ACE à l'emploi de son image dans le cadre limité de ses publications et sur son site internet.

# INSCRIPTION

Je m'inscris aux journées MADEP-ACE Vaud

- 18 au 20 octobre à Bex
- 18 au 20 octobre à Pully
  
- 21 au 23 octobre à Echallens
- 21 au 23 octobre à Bussigny

## Enfant

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Médication / Allergie \_\_\_\_\_

## Parents

Nom, prénom (papa) \_\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_

Nom, prénom (maman) \_\_\_\_\_

Portable \_\_\_\_\_

Adresse postale \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Date et signature d'un parent \_\_\_\_\_

Signature de l'enfant \_\_\_\_\_

**Formulaire à remettre au MADEP-ACE d'ici le 8 octobre**

# **M A D E P – A C E Vaud**

---

Mouvement d'Apostolat Des Enfants et Préadolescents – Action Catholique des Enfants  
Bd de Grancy 29, 1006 Lausanne, 079 139 03 13, [madep@cath-vd.ch](mailto:madep@cath-vd.ch)