

**Week-end de ressourcement  
2 et 3 novembre 2024**

Thème: Saint-Jean s'invite à Saint-Marc  
Intervenant: Didier Berret, diacre  
Lieu: Paroisse de Saint-Marc  
Horaire du samedi 13h30 Accueil  
14h00 A la re-découverte de Saint-Jean  
18h00 Messe  
19h15 Apéritif et repas sur place  
20h30 soirée récréative  
Horaire du dimanche 09h00 Accueil, cafés, croissants  
09h30 Poursuite avec Saint-Jean  
12h00 Repas sur place  
13h30 Où nous emmène Saint-Jean  
16h30 Fin du week-end  
Prix CHF 50.-

**A noter que le week-end forme un tout et qu'il est important de participer de bout en bout, comme si vous étiez loin de Genève**

Inscription pour le week-end de ressourcement des 2 et 3 novembre 2024

A retourner d'ici le 15 septembre au plus tard par email ou par poste à :

[edithlanfranchi@infomaniak.ch](mailto:edithlanfranchi@infomaniak.ch)

[Edith Lanfranchi, Av. des Morgines 21 / 1213 Pt-Lancy](#)

Nom(s), Prénom(s) .....  
Rue, N° / Localité: .....  
Tél ou Portable: .....  
Email: .....  
Nb d'inscrit(s): .....  
Allergie alimentaire: .....  
Date et signature .....



**Week-end de ressourcement  
2 et 3 novembre 2024**

Thème: Saint-Jean s'invite à Saint-Marc  
Intervenant: Didier Berret, diacre  
Lieu: Paroisse de Saint-Marc  
Horaire du samedi 13h30 Accueil  
14h00 A la re-découverte de Saint-Jean  
18h00 Messe  
19h15 Apéritif et repas sur place  
20h30 soirée récréative  
Horaire du dimanche 09h00 Accueil, cafés, croissants  
09h30 Poursuite avec Saint-Jean  
12h00 Repas sur place  
13h30 Où nous emmène Saint-Jean  
16h30 Fin du week-end  
Prix CHF 50.-

**A noter que le week-end forme un tout et qu'il est important de participer de bout en bout, comme si vous étiez loin de Genève**

Inscription pour le week-end de ressourcement des 2 et 3 novembre 2024

A retourner d'ici le 15 septembre au plus tard par email ou par poste à :

[edithlanfranchi@infomaniak.ch](mailto:edithlanfranchi@infomaniak.ch)

[Edith Lanfranchi, Av. des Morgines 21 / 1213 Pt-Lancy](#)

Nom(s), Prénom(s) .....  
Rue, N° / Localité: .....  
Tél ou Portable: .....  
Email: .....  
Nb d'inscrit(s): .....  
Allergie alimentaire: .....  
Date et signature .....

