

PLATEAU ARDECHOIS 2026

DU 26 AU 31 JUILLET



Dimanche soir de 20 h à 22 h + les matins de 9 h à 12 h

PARCOURS VIVRE LIBRE EN CHRIST

Libre de quoi... ? Libre pour quoi... ?

**ENTRER PLUS PROFONDÉMENT DANS CE QUE
DIEU A PRÉPARÉ POUR CHACUN DE NOUS !**

SAVOIR ÉCOUTER L'ESPRIT
DE DIEU QUI NOUS HABITE

RECEVOIR L'ATTENTION
SPÉCIALE DU PÈRE

SORTIR DE NOS
ORNIÈRES

TIRER PROFIT DE NOS
CIRCONSTANCES, MÊME
DOULOUREUSES

SAVOIR DIRIGER
NOS PENSÉES

Notre passion : participer à la croissance de l'Eglise en fortifiant les familles dans la Francophonie !


+ D'INFO
ET
INSCRIPTION



EFF International
ESPÉRANCE POUR LES FAMILLES DANS LA FRANCOPHONIE
www.eff-international.fr



Dates

Juillet	Dim. 26	Lun. 27	Mar. 28	Mer. 29	Jeu. 30	Ven. 31
	9h-12h Repas midi	9h-12h Repas midi	9h-12h Repas midi	9h-12h Repas midi	9h-12h Repas midi	9h-12h Repas midi
	20h-22h					



Lieu
Salle « La Colo »
St Romain le Désert
07320 Mars - France

Orateurs

► Hervé GIBERT



► Bertrand AUDEOUD



Retrouvez toutes ces infos



Tarifs

► 135 € par adulte

► 245 € par couple

Inclus : repas de midi et documents de formation

Dont 30 € d'acompte, par personne, à la réservation :

☐ **Par VIREMENT bancaire** (avec la mention «St Romain»)
Virement depuis la France : Société Générale Guebwiller,
compte EFF International
IBAN FR 76 3000 3024 2200 0500 7930 738

☐ **Par CHEQUE bancaire** (avec la mention «St Romain»)
à l'ordre d'**EFF International**
Adresser votre chèque à :
Hélène GIBERT, 2660 Route de Puyricard,
13540 AIX EN PROVENCE

FAMILLES

- 1 enfant : 75 €
- 2 enfants : 110 €
- 3 enfants et + : 150 €

Inclus : la prise en charge
des enfants de 9 h à 12 h
ainsi que les repas de midi.

ETUDIANTS

- 75 € par étudiant

Renseignements et inscriptions



► **En ligne :** www.eff-international.fr

► **Par courrier :** Hélène GIBERT
2660 Route de Puyricard
13540 AIX EN PROVENCE

► **Courriel :** helene.gibert@hotmail.fr

► **Tél :** 06 63 00 96 60

Bulletin Inscription



Participant(s) :

Nom :

Prénom :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Adresse mail 1 :@.....

Adresse mail 2 :@.....

Tél portable 1 : Tél portable 2 :



Enfant(s) bénéficiant de la prise en charge pendant les matinées :

Nom : Date de naissance : Nom : Date de naissance :
Prénom : Prénom :

Nom : Date de naissance : Nom : Date de naissance :
Prénom : Prénom :

DROIT A L'IMAGE

EFF International pourra être amenée à prendre des photos ou vidéos des participants dans un but strictement non commercial.

- **POUR VOUS :** ☐ J'autorise EFF international à utiliser les photos/vidéos sur lesquelles **MOI et/ou MON CONJOINT** figurent.
☐ Je n'autorise pas EFF International à utiliser les photos/vidéos sur lesquelles **MOI et/ou MON CONJOINT** figurent.
- **POUR VOTRE/VOS ENFANT(S) :**
☐ J'autorise EFF international à utiliser les photos/vidéos sur lesquelles **mon et/ou mes enfants** figurent.
☐ Je n'autorise pas EFF International à utiliser les photos/vidéos sur lesquelles **mon et/ou mes enfants** figurent.