



# BULLETIN DE PARTICIPATION

Eglise de: .....

Nom: .....Prénom: .....

Tél: ..... Mail: .....

Responsabilité dans l'Eglise locale: .....

Accepte de dormir sous tente colonie (cocher)

Nom: .....Prénom: .....

Tél: ..... Mail: .....

Responsabilité dans l'Eglise locale: .....

Accepte de dormir sous tente colonie (cocher)

Nom: .....Prénom: .....

Tél: ..... Mail: .....

Responsabilité dans l'Eglise locale: .....

Accepte de dormir sous tente colonie (cocher)

Nom: .....Prénom: .....

Tél: ..... Mail: .....

Responsabilité dans l'Eglise locale: .....

Accepte de dormir sous tente colonie (cocher)

A envoyer à [reamission@ffs.adventiste.org](mailto:reamission@ffs.adventiste.org) ou  
Fédération adventiste, 305 rue du romarin 34830 Clapiers  
Règlement de 25€/ personne (chèque à l'ordre de FACSA Siège)  
Pour l'hébergement et la nourriture