



SESSION DE FORMATION A LA PRIERE DE GUERISON CHRETIENNE

Animée par

HENRI LEMAY

**Président du Conseil Canadien du
Renouveau Charismatique Catholique
(CCRC) Membre des Services
Internationaux du Renouveau
Charismatique Catholique (ICCRS) de
1995 à 2002 missionné par le Conseil
Pontifical Laïcs, l'ICCRS et le Vatican, il
travaille également dans l'Unité.**

Du JEUDI 29 MARS 2012 (14 H)

au DIMANCHE 1^{ER} AVRIL 2012 (18 H)

Organisée par l'Association Debout Resplendis
4, Allée Parc Béal 56610 ARRADON
Contact : 02.97.44.74.71 ou
www.deboutresplendis.com

Présentation

Il s'agit d'une formation donnée à partir des 40 années d'expérience du Renouveau Charismatique dans le domaine de la guérison chrétienne. Il y aura 12 enseignements et 11 heures de pratique. Cette session porte sur l'introduction à la guérison chrétienne, à la guérison physique, à la guérison intérieure et à la délivrance. **Session de Niveau 2.**

Personnes concernées :

Personnes ayant déjà eu un parcours de formation Ecole Esprit Saint Debout Resplendis, Maison d'Abba, Franciscains Cholet, Ecole de Guérison PTEP, Membres de Communautés Religieuses ou rattachées à une Communauté, personnes déjà engagées dans une démarche de ministère de guérison ou mandatées par un responsable etc...

Tous les enseignements seront animés par Henri LEMAY et une équipe formée par ses soins.

HORAIRES :

Jeudi 29 Mars 2012	14 H 00 - 20 H 30
Vendredi 30 Mars 2012	8 H 30 - 20 H 30
Samedi 31 Mars 2012	8 H 30 - 20 H 30
Dimanche 1 ^{er} Avril	8 H 30 - 20 H 30

Une messe sera célébrée chaque jour.

Lieu :

Université Catholique de l'Ouest (UCO)
Le Vincin
56500 Arradon
(à côté de VANNES)
Hébergement possible : Maison du Diocèse
VANNES.

Prix : 120 Euros par personne incluant : frais d'inscription, documentation, déjeuners et pauses.

BULLETIN D'INSCRIPTION

A renvoyer à Association Debout Resplendis
4, Allée Parc Béal
56610 ARRADON

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tél :

Portable :

Email :

OUI, je m'inscris à la session de Formation à la prière de guérison chrétienne du 29 Mars au 1^{er} Avril, je m'engage à suivre l'intégralité de la formation. Session de Niveau 2.

Si mandatée indiquez Nom personne :

Dont l'e-mail est :

Pour être inscrit, il faut impérativement joindre votre règlement à votre inscription, si vous êtes mandaté(e), indiquez le nom et le mail de la personne qui vous mandate.

Nous vous confirmerons votre inscription par mail.

Votre chèque pour le règlement de la session est à libeller à l'ordre de « Debout Resplendis » :

Avez-vous suivi une Agapé ?

Non Oui : Date / / LIEU :