



Association Rhône-Alpes des Amis de Saint-Jacques  
Maison des associations, 5 place Saint-Jean – 69005 Lyon  
[www.amis-st-jacques.org](http://www.amis-st-jacques.org)

**Commission Hospitalité**  
**Alain Barbault**

## **INSCRIPTION A UNE SESSION DE PREPARATION A L'HOSPITALITE AU PUY-EN-VELAY – MARS 2015**

**La commission hospitalité** de l'Association Rhône-Alpes des Amis de St Jacques organise en 2015, pour la septième année consécutive, une formation pour les futurs hospitaliers.

**Nous organiserons en 2015 deux sessions** ouvertes aux personnes qui seront hospitalières au Puy-en-Velay ou ailleurs en France ou en Espagne (sachant que notre formation est reconnue par l'Association des Hospitaliers Volontaires en Espagne).

- **L'une du 16 Mars 18h au 19 Mars 12h**
- **L'autre du 23 Mars 18h au 26 Mars 12h**

**Ces sessions sont bâties autour de 4 axes de travail / réflexion :**

- La fonction d'hospitalité; les fonctions, tâches, comportements de l'hospitalier. Cette partie est essentiellement construite à partir des échanges entre participants.
- Les aspects historiques et culturels du Chemin de St-Jacques-de-Compostelle.
- Le patrimoine historique et religieux spécifique au Puy-en-Velay.
- Une réflexion spirituelle sur l'hospitalité.

**Pour suivre une session il est nécessaire d'avoir fait le chemin, du moins en grande partie.**

**Le prix demandé à chaque participant** pour suivre une session est de 45 euros ( hébergement, repas, location de salles, visites etc...).

**Si vous êtes intéressé-e** : voir page 2 le bulletin d'inscription à me renvoyer

**Pour vous inscrire à la session de préparation à l'hospitalité  
Merci de remplir le bulletin ci-après et de l'adresser avant le 15 Février 2015 à**

**Alain Barbault 41 rue du Perthuis 42220 St Sauveur en Rue  
09 54 59 10 87 / 06 32 12 71 74 / [alain.barbault@free.fr](mailto:alain.barbault@free.fr)**

**Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_**

**Adresse \_\_\_\_\_**

**Tel fixe ..... Mobile..... Mail.....**

**En 2015 Je serai hospitalier-e - Au Puy-en-Velay\_\_\_ OUI (1)\_\_\_ NON \_\_\_**

**Dans un autre accueil (lequel ?) \_\_\_\_\_**

**J'ai déjà été hospitalier-e Où ? .....**

**J'ai fait le chemin : Précisez quelle partie**

**Je m'inscris à la session :**

**1 ) qui aura lieu du 16 mars 18h au 19 Mars 12h OUI (2)**

**2) ou à celle qui aura lieu du 23 mars 18h au 26 mars 12h OUI (2)**

**3) Je suis disponible pour l'une ou l'autre session OUI (2)**

**vosre souhait sera accepté par ordre d'arrivée des inscriptions**

**et priorité sera donnée aux personnes qui s'engagent à venir comme hospitalier-e-s  
au Puy**

**Signature**

**Merci de joindre au bulletin d'inscription une photo d'identité récente**

**(1) dans ce cas, me demander une fiche d'inscription**

**(2) entourer votre choix**