



project rachel
Peace starts here

PROJECT RACHEL

Retreat Weekend

A Journey of Post-Abortive Healing

6:00 pm Friday January 8, 2027
until 1:00 pm Sunday January 10, 2027

Who We Are

If you are suffering from the effects of an abortion, we want you to know that there is *confidential* help and there is hope. Through volunteers, professional counselors and clergy, Project Rachel accompanies women, men and families deal spiritually and psychologically with their participation in an abortion and offers a means to extend the healing grace of God. In caring and hopeful context, you will be able to move toward reconciliation—with yourself, God, family, and the aborted child (children).

About the Retreat

The weekend retreat is an opportunity to experience God's love, forgiveness, and compassion in a supportive and confidential environment. Through prayer, discussion, and Living Scripture exercises, participants are able to make their way through the critical steps of post-abortion healing. The sacrament of Reconciliation is available to offer the powerful and loving embrace of Christ, and the retreat concludes with a memorial service and a Mass of Resurrection. Women and men of any faith (non denominational) are welcome.

Registration Information

The fee for the weekend is \$350. A \$50 discount is available if payment is received before December 10, 2026. This includes overnight lodging on Friday and Saturday, all meals and snacks and retreat sessions and materials. Financial assistance is available. Space is limited.

"God performed a miracle in my heart. This has changed me forever. . . True healing came out of this experience."
- (Words of a former retreat participant)

Registration Form

Name _____

Address _____

City, State, Zip _____

Phone _____

Email _____

Are you on any medication?

Need special diet or handicapped
accessibility? _____

Emergency contact during the retreat:

Name _____

Phone _____

Enclosed is my payment of \$350.00

**A \$50 discount is
available if paid before
December 10.
Make checks payable to:
Project Rachel
and mail to:
7200 Stonehenge Drive,
Raleigh, NC 27613**

**For additional
information**

 (919) 852-1021

 project.rachel@raldioc.org

 www.rachelinc.org



project rachel
Peace starts here

PROYECTO RAQUEL

Retiro de fin de semana

Una jornada de sanación después de un aborto

8 al 10 de enero del 2027
comienza el viernes 6:00 p.m.
y concluye el domingo 1:00 p.m.

¿Quiénes somos?

Si usted está sufriendo los efectos de un aborto, queremos que sepa que brindamos apoyo confidencial y que hay esperanza. A través de voluntarios, consejeros profesionales y clero, Proyecto Raquel ayuda a mujeres, hombres y familias sufriendo espiritual y psicológicamente por haber participado en un aborto. Además, ofrece un medio para extender la gracia sanadora de Dios. En un contexto atento y esperanzador, usted podrá caminar hacia una reconciliación con usted misma, con Dios, con su familia y con el bebé(s) abortado(s).

Sobre el retiro

El retiro de fin de semana es una oportunidad para experimentar el amor, el perdón y la compasión de Dios en un ambiente solidario y confidencial. A través de la oración, discusiones y ejercicios de citas bíblicas, los participantes podrán caminar a través de los pasos críticos de sanación posaborto. El sacramento de la reconciliación está disponible para ofrecer el poder y abrazo amoroso de Cristo, concluyendo con un servicio conmemorativo y una Misa de Resurrección. Damos la bienvenida a mujeres y hombres de cualquier denominación.

Información para inscribirse

La tarifa para el fin de semana es de \$350. Usted tendrá un descuento de \$50, si cancela el pago antes del 10 de diciembre de 2026. Esto incluye alojamiento durante la noche del viernes y sábado, todas las comidas y meriendas durante el retiro y las sesiones y materiales. Ofrecemos asistencia financiera. El cupo es limitado.

"Dios hizo un milagro en mi corazón que me ha cambiado para siempre...he recibido sanación verdadera a través de esta experiencia".

- Testimonio de una participante del retiro

Formulario de inscripción

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad, estado, código postal _____

Número telefónico _____

Correo electrónico _____

¿Está tomando algún medicamento? _____

¿Necesita una dieta especial o tener acceso para discapacitados? _____

Contacto de emergencia durante el retiro:

Nombre _____

Número telefónico _____

Adjunto mi pago de \$350.00 _____

Usted tendrá un descuento de \$50, si cancela su pago antes del 10 de diciembre.

**Cheque a nombre de:
Project Rachel
y envíe por correo ordinario a:
7200 Stonehenge Drive
Raleigh, NC 27613**

**Para más
información:**



(919) 264-5892



project.rachel@raldioc.org



www.rachelinc.org