

FORMULE DE DEMANDE

Pour participer à un Cursillo

(A remplir en lettre moulées)

Nom de la communauté _____

| | |
|---|---|
| Prénom | Nom |
| Adresse | Ville Code Postal |
| Courriel | Téléphone Résidence: _____ Travail: _____ Cellulaire: _____ |
| Est-ce que tu acceptes de partager ton numéro de téléphone et courriel: | Oui: _____ Non: _____ |

| Date de naissance | | | État Civil | | | | | | |
|-------------------|------|-------|---------------------|-------------|---------------------|------------------------|--------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Jour | Mois | année | Religieux Prêtre | Célibataire | Conjoint de fait | Marié(e) A l'église | Veuf (ve) | Séparé(e) Divorcé(e) | Divorcé(e) Réengagé(e) |

Quelle est votre profession ou occupation? _____

Êtes-vous engagé(e) dans quelque Mouvement ou Organisation? Oui ___ Non ___

Si oui, lesquels? _____

Avez-vous des problèmes de santé ou handicap? Oui _____ Non _____

Avez-vous des Allergie Oui ___ Non ___ Si oui, lesquels? _____

Utilisez-vous un appareil pour le sommeil? Oui _____ Non _____

Fumeur _____ non-fumeur _____

Qui est votre parrain ou marraine? a déterminer _____

Qu'attendez-vous de votre Cursillo? Indiquez les raisons pour lesquelles vous voulez le faire:

Signature Candidat(e) _____ Signature du Parrain: _____

Signature du responsable de Communauté: _____

Date de l'inscription : _____

Acompte : 40.\$ (non remboursable après 2 cursillo) reçu par : _____

Prix de la fin de semaine à déterminer 2 coucher et 5 repas