

Cursillo Diocèse de Joliette

formulaire d'inscription "Candidat(e) pour un Cursillo"

important: à remettre aux responsables de communauté avec la fiche d'inscription du candidat(e).

(A remplir en lettres moulées)

- Nom _____
- Prénom _____
- Adresse _____
- Ville _____
- Code postal _____ Cell: _____
- Courriel: _____
- Est-ce que tu acceptes de partager ton numéro de téléphone: OUI _____ NON _____
ton courriel: OUI _____ NON _____
- Date de naissance: Jour _____ Mois _____ Année _____
- ✓ Coche ton état civil:
Célibataire _____ Marié _____ Veuf/veuve _____ divorcé _____ diacre _____
- profession/occupation _____
- Je ferai partie de la communauté (Nom) _____
- Nom de mon parrain/marraine _____

Ces questions nous permettent de veiller à ton confort

- Ai-je de la difficulté à entendre? OUI _____ NON _____
- Difficulté avec ma vision? OUI _____ NON _____
- Difficulté à me déplacer? OUI _____ NON _____
- J'utilise un appareil pour l'apnée du sommeil? OUI _____ NON _____
- Des allergies alimentaires? _____

Pourquoi je veux vivre un cursillo? _____

Important (Le tarif de la fin de semaine pour 2 couchers et 5 repas)

S.V.P. Faire parvenir à votre **responsable de communauté l'acompte de 40\$** (non remboursable) en argent comptant ou chèque fait au nom de la **communauté** ainsi que votre **formulaire d'inscription**. La balance payable 2 semaines avant ton Cursillo. Merci!

➤ SIGNATURE CANDIDAT(TE) _____ DATE _____

➤ SIGNATURE RESPONSABLE DE COMMUNAUTÉ _____ DATE _____