



FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR PARTICIPER À UN CURSILLO

Ce formulaire nous indique que tu veux vivre l'expérience du cursillo, mais n'engage pas pour autant le mouvement à te faire vivre cette expérience.

(À remplir par le (la) candidat(e), en lettres moulées)

Nom et prénom: _____

Adresse Complète Rue: _____ Ville: _____ CP: _____

Téléphone: Rés: _____ Cel: _____

Adresse courriel: _____

Sexe: F: _____ H: _____

Conjoint(e) – s'il y a lieu – indiquer le nom: _____

Date de naissance: Jour: _____ Mois: _____ Année: _____

Allergie - Besoins spéciaux: _____

Profession ou occupation: _____

Contact (urgence): _____ Tél.: _____

As-tu reçu le baptême? _____ État civil: _____

As-tu déjà vécu un cursillo? Oui: _____ Non: _____

Es-tu engagé(e) dans un Mouvement quelconque? Oui: _____ Non: _____

Si oui, lequel? _____

Qu'attends-tu du cursillo? Indique les raisons pour lesquelles tu veux le vivre: _____

Signature du candidat: _____

Signature du parrain ou de la marraine: _____

Dates possibles où tu pourrais vivre ton cursillo: _____

À REMPLIR PAR LES RESPONSABLES DE LA COMMUNAUTÉ

À notre visite, il fut mentionné le prix de la fin de semaine **260\$** et qu'un dépôt de **60\$** doit être fait à l'inscription à **cursillo2775@gmail.com** (non remboursable) et la différence de **200\$** sera payé lors de l'entrée, le vendredi.

Signature des responsables: _____

Téléphone: _____ Date: _____

À L'USAGE DU SECRÉTARIAT DU MOUVEMENT DES CURSILLOS – SECTEUR DE L'OUTAOUAIS SEULEMENT

Formulaire reçu le: _____

date

initiales du receveur