

Formulaire d'inscription

Session de groupe - Diocèse de Joliette

Femme

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Tél : _____

Scolarité : _____

Occupation : _____

Âge : _____

Homme

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Tél : _____

Scolarité : _____

Occupation : _____

Âge : _____

Lieu de votre mariage : _____

Date de votre mariage : _____

Date de la session : _____

Référé par : _____

Pour nous aider à mieux vous accompagner

Cohabitants (), depuis () mois ou () années

Avec enfants (), si oui le nombre ()

Famille recomposée ()

Vous retournez ce formulaire accompagné du montant
d'inscription non remboursable.

