

**FEUILLE d'INSCRIPTION à la FORMATION de BASE  
à l'ACCOMPAGNEMENT CATECHUMENAL 2016/2017**

**NOM Prénom**.....

**Adresse**.....  
.....

**Tel fixe**.....

**Tel port**.....

**E-mail**.....

**Situation familiale** (*en couple, célibataire, nombre d'enfants...*)  
.....  
.....

**Situation professionnelle** (*emploi, retraité...*)  
.....

**Engagement en Eglise** (*laïc, religieux, prêtre, engagement pastoral...*)  
.....

**L'instance qui vous envoie et prend en charge votre formation** (*doyné, paroisse, mouvement*)  
.....

**Date**.....

signature de l'intéressé (e)

signature du référent pastoral qui envoie



**Service Diocésain du Catéchuménat**  
103 rue d'Amiens CS 61016 – 62008 ARRAS cedex  
03.21.21.40.33 – [catechumenat@arras.catholique.fr](mailto:catechumenat@arras.catholique.fr)