



CENTRE MISSIONNAIRE

LAUDATO SI



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHESION

1	Informations générales		
	Nom et Post nom :		
	Prénoms:		
	Lieu et date de naissance:		
	Nationalité (nationalités):		
	Situation matrimoniale:		
	Religion:		
	Contact		
	Rue / B.P.:		
	Code postal:	Ville:	Pays:
	Téléphone :	Fax:	Email:
2	Quel membre souhaitez-vous devenir au sein du Centre LAUDATO SI ?		
	 Membre d'honneur	<input type="checkbox"/>	
	 Membre sympathisant	<input type="checkbox"/>	
	 Membre effectif	<input type="checkbox"/>	

9	Quelle est votre motivation en sollicitant l'adhésion au Centre LAUDATO SI
Fait à _____, le _____ Nom et signature	
Avis de la Direction du Centre :	
Décision du Conseil d'Orientation :	