Foyer de Charité de la Martinique – 97220 Trinité
secretariat-foyercharite-martinique@wanadoo.fr
Tél : 0596 58 20 30
Fax : 0596 58 26 40

Bulletin d'inscription

(à remplir très exactement)

M. Mme Mlle Père Frère Sœur *(Rayer les mentions inutiles)*

NOM *(En majuscules)* ……

PRENOM ……

DATE DE NAISSANCE ……

PROFESSION ……

ADRESSE ……..

……

……

TELEPHONE ……

PORTABLE ……

E-MAIL ……

Désire participer à la retraite n° ……..……..

Du ……..……..

A déjà suivi une retraite fondamentale : OUI NON

Au Foyer de Charité de la Martinique : OUI NON

Année : ……

Dans un autre Foyer de Charité : OUI NON

Nom du Foyer : ……..…….

Année : ……..……

Je compte suivre toute la retraite et m'engage au silence total.

Date : …….. Signature :

Renvoyer ce formulaire avec une enveloppe timbrée pour la réponse du Foyer et 20 euros de frais d'inscription.
Votre demande sera prise en considération, seulement si elle est complète.