*En* ***gras****, les données obligatoires*

|  |  |
| --- | --- |
| * **Civilité (M. Mme)**
 |  |
| * **Nom**
 |  |
| * **Prénom**
 |  |
| * **Adresse, CP, ville**
 |  |
| * Etat civil
 |  |
| * **E-mail**
 |  |
| * **Téléphone portable** (de préférence svp)
 |  |
| * Téléphone fixe
 |  |
| * **Date de naissance**
 |  |
| * Profession
 |  |
| * Nombre d’enfants
 |  |

S’inscrit au parcours découverte de la Communauté régionale de …………………………..

Règle la somme de **30 €** minimum (adhésion, pour le temps du parcours découverte, à l’Association Vie Chrétienne. Vous recevrez la revue Vie Chrétienne)

Par chèque à l’ordre de la Communauté de Vie Chrétienne

A renvoyer à : …………………………. (Trésorier de la communauté régionale)

J’accepte de recevoir la Newsletter CVX oui  non

J’accepte de céder mes coordonnées aux partenaires de la CVX  oui  non

Fait à : Signature :

Date :