



Centre d'accompagnement de la recherche spirituelle  
3774, Queen Mary, Montréal, QC, H3V 1A6

## FORMULAIRE D'ADMISSION

**DÉMARCHE D'ÉVANGÉLISATION  
DES PROFONDEURS**

**No d'admission** | \_ | \_ | \_ | - | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | Réservé à l'administration

**Nom (nom à la naissance)** \_\_\_\_\_

**Prénom** \_\_\_\_\_

**Nom (femme mariée)** \_\_\_\_\_

**Sexe :** M  F

**Plage d'âge entre :** \_\_\_\_\_ **et** \_\_\_\_\_

**ADRESSE**

**Numéro :** \_\_\_\_\_ **Rue :** \_\_\_\_\_ **App. :** \_\_\_\_\_

**Ville :** \_\_\_\_\_ **Code postal :** \_\_\_\_\_

**Téléphone :** Résidence ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ **Bureau ( )** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Cellulaire :** ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ **Adresse électronique** \_\_\_\_\_

**Appartenance religieuse** \_\_\_\_\_

**Occupation** \_\_\_\_\_

**Engagements d'Église** \_\_\_\_\_

**Avez-vous déjà participé à d'autres sessions de ce type ? Si oui, laquelle ou lesquelles**

**Avez-vous déjà**  **ou êtes-vous**  **présentement accompagné**

par un psychiatre  un psychologue  ou un psychothérapeute

**À quel session désirez-vous vous inscrire ?**

**Région ou ville :**

