



Le Pèlerin

3774, chemin Queen-Mary, Montréal, Qc H3V 1A6

## FORMULAIRE D'ADMISSION

No d'admission | \_ | \_ | \_ | - | \_ | \_ | \_ | \_ |

Réservé à l'administration

Nom (si mariée, nom à la naissance) \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance : Année / Mois / Jour  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Sexe : M  F

Lieu de naissance \_\_\_\_\_

Langue maternelle  
\_\_\_\_\_

Statut légal de résidence au Canada : Canadien  Résident permanent  Étudiant étranger

État civil : Marié-e  Divorcé-e  Séparé-e  Veuf-ve

Célibataire  Religieux-se  Prêtre

Occupation \_\_\_\_\_ Appartenance religieuse \_\_\_\_\_

### ADRESSE

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

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

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

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

\*Je suis actuellement suivi(e) (si c'est le cas, cochez la case correspondante)

par un psychiatre , un psychologue  ou un psychothérapeute .

\*J'ai déjà été suivi(e) (si c'est le cas, cochez la case correspondante)

par un psychiatre , un psychologue  ou un psychothérapeute .

**Je désire être admis au programme de formation du Centre le Pèlerin. Je déclare que les renseignements ci-dessus sont exacts. J'autorise le Centre le Pèlerin à vérifier l'exactitude des documents annexés à cette demande, à savoir le certificat de naissance, les bulletins d'études et la lettre de recommandation.**

Date \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_