



*Le Pèlerin*

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 groupe, désirez-vous vous inscrire ? (cocher la case appropriée)**

**Montréal : samedis Journée**

**Québec : fins de semaine**

