

Formulaire d'inscription à l'Archiconfrérie Notre-Dame de Lourdes

Merci de bien vouloir remplir ce formulaire avec soin.

1. Informations personnelles

Nom complet : _____

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : _____

Adresse e-mail : _____

Numéro de téléphone : _____

2. Adresse

Adresse postale : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Pays : _____

3. Informations religieuses (FACULTATIF)

Date de baptême (JJ/MM/AAAA) : _____

Lieu de baptême : _____

Nom de la paroisse fréquentée, ou groupe de prière, mouvement d'église, association :

4. Cotation :

Sous le régime de l'**offrande conseillée**, la cotation est de 15 Euros/an. Celle-ci nous permet de contribuer aux honoraires de messes célébrées aux intentions des membres de la Famille et de subvenir aux besoins d'animation pastorale. L'impossibilité de verser cette cotation **n'est pas un obstacle** à l'adhésion. Coordonnées bancaires **IBAN : FR76 3000 3022 5700 0500 2024 458 BIC : SOGEFRPP**

5. Déclaration et signature

Je déclare que les informations fournies sont exactes.

Signature : _____

Date : _____