

<b>Formulaire d'inscription "Care Manager du Personnel"</b>	
Prénom	
Nom	
Rue / n°	
Code postale / Ville	
Téléphone (domicile)	
Téléphone portable	
E-mail	
Date de naissance (JJ/MM/AAAA)	
<b>Etat civil</b>	marquer d'une croix la bonne réponse
Célibataire	
Marrié(e)	
Veuf /ve	
Séparé(e)	
Divorcé(e)	
Re-marrié(e)	
Nom du Conjoint actuel	
<b>Arrière-plan spirituel</b>	
Décrivez en quelques mots votre vie spirituelle	
Fréquentez-vous une communauté, une église ? (Nom)	
En êtes-vous membres ? (Oui ou Non)	
Votre fonction, votre rôle (si vous en avez) au sein de cette communauté ?	
<b>Votre Formation</b>	Liste de toute formation reçue après l'école obligatoire
Nom et Lieu de vos écoles	Domaine d'étude et diplôme
Quelle(s) langue(s) parlez-vous couramment ?	
Formation théologique (Oui ou Non)	
Nom de l'école(s) théologique(s) /diplôme(s)	

