



Le Pèlerin

Centre d'accompagnement de la recherche spirituelle
3774, 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 _____

