

**INSTITUT DE PASTORALE - DIOCÈSE DE SAINT-HYACINTHE - FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

TITRE DU COURS

**IDENTIFICATION**

NOM

PRÉNOM

ADRESSE

TÉLÉPHONE (B)

TÉLÉPHONE (R)

PAROISSE

COURRIEL

NAISSANCE

CITOYENNETÉ

**ENGAGEMENTS ANTÉRIEURS**

PRÊTRE

DIACRE

AGENT-TE

CATECHÈTE

BÉNÉVOLE

**NIVEAU D'ÉTUDES ANTÉRIEURES**

SECONDAIRE

COLLÉGIAL

PROFESSIONNEL

UNIVERSITAIRE

DIPLÔME OBTENU

PROFESSION

**STATUT DE L'ÉTUDIANT - ÉTUDIANTE**

RÉGULIER

ÉTUDIANT LIBRE

AUDITEUR - TRICE LIBRE

**Informations  
supplémentaires  
au verso**

**J'inclus un chèque au montant de \_\_\_\_\_ \$ payable à l'ordre de *INSTITUT DE PASTORALE***

DATE

SIGNATURE

**RÉSERVÉ - COMPTABILITÉ**

INSCRIPTION

OUV. DOSSIER

SCOLARITÉ

NOTES / COURS

TOTAL

*Adresse de retour*

*Centre de formation*

C. P. 190,

Saint-Hyacinthe, Qc - J2S 7B4

**Pour nous joindre**

Téléphone: (450) 773-8583 # 225

Télécopieur: (450) 774-1895

Courriel:

jmarc@diocese-st-hyacinthe.qc.ca

Secrétariat

Mme Sylvie Beaupré: (450) 773-8583#273