**Bulletin d’inscription**

\*Un bulletin par personne

\*Une enveloppe timbrée à votre adresse pour la réponse si vous n’avez pas de mail.

\*Le versement de l’acompte de 50 € au n° IBAN BE60 7512 0699 1370 de Croissance et Guérison, 1200 Bruxelles

Madame / Monsieur Prêtre / Religieux / Religieuse

Nom . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Prénom . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Date de naissance . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Adresse . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Code Postal . . . . . Ville . . . . . . . . . . . . . . .

E-mail . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Téléphone . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Avez-vous déjà participé à une session

Croissance et Guérison ? OUI - NON

Merci de nous dire ce qui vous motive pour

cette retraite : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Qui vous a conseillé cette retraite ?

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Date et Signature :

Bulletin à renvoyer au :

**Secrétariat Croissance et Guérison**

**Rue Charles Jaucot 1 A**

**5032 CORROY LE CHATEAU**

**Ou par e-mail à**

**croissance.guerison@gmail.com**

**Pour plus d’infos : M. et Mme BARTHELEMY**

**Tél. +32 479 996 311 +32 498 279 935**