



Week-end du 15 (19h) au 17 octobre 2021 (17h30)

Maison Massabielle (Saint Prix 95390)

Post week-ends, les 23 octobre, 6 et 20 novembre, 4, 11 et 18 décembre 2021

6 après-midis de 13h30 à 18h30, à la paroisse de Saint Germain en Laye (78100)

Les informations demandées restent strictement confidentielles

Date de votre mariage ?

Nombre d'enfants et âge ?

Comment avez-vous connu Retrouvaille?

Questions à Madame :

Nom de famille (et nom de naissance) :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone domicile / portable :

Adresse courriel :

Quelle est votre religion ? (*facultatif*)

Quelle est éventuellement votre paroisse ?

Est-ce votre premier mariage ? Oui Non

Quelle est votre situation conjugale ? Mariée Séparée Divorcée

Consultez-vous un conseiller conjugal ? Oui Non

Souffrez-vous d'un handicap ? (*facultatif*) Oui Non

Avez-vous un régime alimentaire ? (*facultatif*) Oui Non

Date et signature (« lu et approuvé ») :

Retrouvaille - couple en crise

Association loi 1901 - W751205499

www.retrouvaille-coupleencrise.fr

Tél : 06 65 70 65 39 - retrouvaillefrance@gmail.com



Week-end du 15 (19h) au 17 octobre 2021 (17h30)

Maison Massabielle (Saint Prix 95390)

Post week-ends, les 23 octobre, 6 et 20 novembre, 4, 11 et 18 décembre 2021

6 après-midis de 13h30 à 18h30, à la paroisse de Saint Germain en Laye (78100)

Les informations demandées restent strictement confidentielles

Questions à Monsieur :

Nom de famille :	
Prénom :	
Adresse :	
Code postal :	
Ville :	
Téléphone domicile / portable :	
Adresse courriel :	
Quelle est votre religion ? (<i>facultatif</i>)	
Quelle est éventuellement votre paroisse ?	
Est-ce votre premier mariage ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Quelle est votre situation conjugale ?	Marié <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/>
Consultez-vous un conseiller conjugal ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Souffrez-vous d'un handicap ? (<i>facultatif</i>)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Avez-vous un régime alimentaire ? (<i>facultatif</i>)	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Date et signature (« lu et approuvé ») :	

Pour valider votre inscription, merci d'adresser ce **questionnaire rempli, accompagné d'un chèque d'un montant de 200 €** (à l'ordre de « Retrouvaille »), à : Mme et Mr Rodriguez, 12 rue du Dobropol - 75017 Paris. *Cet acompte est remboursable en cas d'annulation au moins 15 jours avant le weekend.*

Le complément de **250 € sera à régler le soir de l'arrivée au week-end**. Un rappel et les détails sur le lieu de la session vous seront adressés prochainement.

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre participation au programme Retrouvaille. Elles sont destinées exclusivement au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à Mme et Mr Rodriguez (adresse ci-dessus).

Pour tout renseignement complémentaire, contactez Retrouvaille au 06 65 70 65 39.

Retrouvaille - couple en crise

Association loi 1901 - W751205499

www.retrouvaille-coupleencrise.fr

Tél : 06 65 70 65 39 - retrouvaillefrance@gmail.com