

Week-end du 07 février (19h) au 09 février 2025 (17h30)
à Notre-Dame de l'Ouÿe (91410 Les Granges le Roi)

Post week-ends, le 15 février, les 8 et 22 mars, les 5 et 26 avril, le 17 mai, soit 6 après-midis de 14h à 18h et le samedi 14 juin 2025 de 10h à 16h 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 ? <i>(facultatif)</i> | |
| Quelle est votre paroisse ? <i>(facultatif)</i> | |
| Est-ce votre premier mariage ? | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| Quelle est votre situation conjugale ? | Mariée <input type="checkbox"/> Séparée <input type="checkbox"/> Divorcée <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 ») : | |

Retrouvaille - couple en crise

Association loi 1901 - W751205499

www.retrouvaille-coupleencrise.fr

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

Week-end du 07 février (19h) au 09 février 2025 (17h30)
à Notre-Dame de l'Ouÿe (91410 Les Granges le Roi)

Post week-ends, le 15 février, les 8 et 22 mars, les 5 et 26 avril, le 17 mai, soit 6 après-midis de 14h à 18h et le samedi 14 juin 2025 de 10h à 16h 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 ou portable : | |
| Adresse courriel : | |
| Quelle est votre religion ? <i>(facultatif)</i> | |
| Quelle est votre paroisse ? <i>(facultatif)</i> | |
| 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 ») : | |
| Souhaitez-vous occuper 2 chambres individuelles (+ 50 euros) ? | |
| | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |

Avant votre inscription, un échange téléphonique avec chaque membre du couple est nécessaire.

Merci de contacter le 06.65 70 65 39 puis d'adresser ce questionnaire rempli :

- **par courrier accompagné d'un chèque** d'un montant de **300 €** (à l'ordre de « Retrouvaille »), à :
Mme BODENEZ, Retrouvaille, 4 rue BEAUGRENELLE - 75015 Paris
- **ou par courriel** à retrouvaillefrance@gmail.com **et en faisant un virement** à :
RETROUVAILLE-COUPLE EN CRISE
IBAN : FR76 3000 3028 4300 0500 2510 368
SWIFT BIC : SOGEFRPP

Cet acompte est remboursable en cas d'annulation au moins 15 jours avant le week-end.

Le complément de **250 €** (ou 300 € si 2 chambres individuelles) **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 couples placés en liste d'attente et n'ayant pas pu être intégrés à la prochaine session peuvent choisir d'être remboursés ou replacés sur la session suivante.

Par la signature de votre inscription, vous consentez que le secrétariat de Retrouvaille recueille vos données personnelles qui resteront confidentielles. Ces informations sont nécessaires pour votre participation au programme Retrouvaille et seront conservées trois années. En application du Règlement UE 2016/679 du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification d'opposition et de suppression des données qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à Mme Bodenez (coordonnées ci-dessus).

Retrouvaille - couple en crise

Association loi 1901 - W751205499
www.retrouvaille-coupleencrise.fr

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