

INSCRIPTION A LA FORMATION DES MONITEURS DE L'ECOLE DU DIMANCHE

Information du responsable chargé de l'évènement

NOM Prénom	
Responsabilité dans l'église	
Nom du Pasteur	
Adresse complète	
Email	
Téléphone	

Date demandée pour votre évènement

(1ère demande)

1er choix [_____]

(Date définitive après accord)

Date confirmée [_____]

2ème choix [_____]

Date de fin d'inscription [_____]

Information du lieu de l'évènement

Eglise / Lieu de l'évènement	
Adresse complète	
Téléphone	

Je m'engage à maintenir la date (déjà confirmée) et le lieu de mon évènement sans changements ni annulations.

(signature)

Le _____
(date)

(1ère demande)

A confirmer au plus tard 15 jours avant la date de l'évènement

Nombre de personnes intéressées	
Nombre d'églises intéressées	

Nombre de personnes inscrites définitivement	
Nombre d'églises inscrites définitivement	