

## Fiche d'inscription au parcours SILOE Villeneuve 2024-2027

NOM : ..... PRENOM : .....

Date de naissance : .....

Adresse postale complète : .....

Adresse électronique : .....

Téléphone : ..... Natel : .....

Paroisse d'appartenance : .....

Engagement pastoral :      OUI                       NON

- Si oui, activité : .....
- .....
- .....

Motivation principale qui vous fait vous engager dans ce parcours :

Mieux connaître la Bible / Approfondir mes connaissances personnelles / Approfondir ma foi /  
Rencontrer d'autres chrétiens / Pouvoir avoir une activité avec des jeunes et parler de foi une fois la  
formation terminée .....

.....

Comment avez-vous été informé de l'existence de ce parcours :

En faisant des recherches sur le web pour des cours de théologie .....

.....

.....

Merci d'envoyer votre inscription à :  
Monique Dorsaz, Département adultes  
Case postale 600, 1001 Lausanne  
Téléphone : Monique Dorsaz 079 139 03 28, Jackeline Polla 021 613 23 63  
Email : monique.dorsaz@cath-vd.ch