

## **THEOFOR 2024-2026**

## er

SE

Fiche	d'ins	cription
	•	

gnse atholique n Meurthe	NOM et Prénom			
Moselle	Adresse			
RVICE DRMATION	•••••			
Tél portable	•••••	Tel fixe		
Adresse mail				
Envoyé(e) par				
le m'inscris à la formation diocésaine THEOFOR merci de cocher la formule choisie)				
☐ Session 24-26 (2 t	fois 6 samedis)	☐ Théofor en été (juillet 25 et 26)		
Fait le	•••••			
Signatures				
De la personne envoyée		De l'instance qui envoie		

Service Diocésain de la Formation

11 rue de Laxou - 54600 VILLERS LES NANCY