

## QUESTIONNAIRE

à remplir et à renvoyer par courriel **uniquement** : [pastoralete@diocese49.org](mailto:pastoralete@diocese49.org)

Nom civil :		Prénom civil :	
Date de naissance :		lieu de naissance :	
Nationalité :		Passeport n° :	
Délivré le :	à :	<b>Valide jusqu'au :</b>	
Ville du consulat pour l'obtention du visa :			
Adresse actuelle :			
Pays :			
N° de téléphone personnel :			
<b>E-mail :</b>			
Diocèse d'origine :		Date d'incardination :	
Ordonné prêtre le :			
Diocèse actuel :			
Adresse de l'Evêché :			
N° de téléphone de l'évêché :		Fax :	
E-mail de l'évêché :			
Couverture médicale (obligatoire pour un séjour en France) :			
<b>Je suis assuré auprès de</b> <input type="checkbox"/> EMI (entraide missionnaire internationale) <input type="checkbox"/> CAVIMAC (caisse des cultes) selon régime <input type="checkbox"/> Autre à préciser : <i>(joindre un certificat attestant que cette assurance couvre un séjour en France)</i>			
Titulaire du permis de conduire :		<input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui, délivré le	à :
Etudes profanes et pastorales déjà faites :			
Engagements pastoraux confiés par votre Evêque depuis votre ordination jusqu'à ce jour :			
Etes-vous déjà venu en France ou en Europe ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, dans quel(s) diocèse(s) ? A quelles dates ? Pour quel type de séjour ? <input type="checkbox"/> pastoral <input type="checkbox"/> d'études <input type="checkbox"/> touristique <input type="checkbox"/> autre, précisez :			
Dates souhaitées pour le séjour pastoral dans le diocèse d'Angers (nous demandons 2 mois si possible) : du : au :			
<b>Souhaits exprimés pour ce séjour pastoral dans notre diocèse :</b>			
Fait le (date) et (lieu) :		Signature :	