POLE MISSIONNAIRE : ***NOMBRE TOTAL :***

Paroisse/ nom de l’établissement :

RESPONSABLE DE GROUPE

* Nom/prénom :
* Mail :
* Téléphone :

Nombre de jeunes :

Nombre d’animateurs(trices) :

Nombre de prêtres :

Nombre de séminaristes :

Nombre de religieux(ses) :

***Jeunes :***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM** | Prénom | Date de naissance |  | Nom | Prénom | Date de naissance |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Animateurs/ animatrices/ prêtres/ séminaristes/ religieux(ses :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | Date de naissance |
|  |  |  |
|  |  |  |