



FICHE D'ADHÉSION

Votre
photo
ici

M. Mme Melle (*rayez les mentions inutiles*)

NOM _____

PRÉNOM _____

Date de naissance ___/___/_____

Profession _____

(*ancienne si retraité, ou compétences*)

Parrainé par _____
(*par une personne connue de l'Hospitalité Landaise – obligatoire*)

PAROISSE _____ RELAIS _____

ADRESSE (complète)

Maison, quartier, résidence _____

N° et voie _____

Code Postal _____ Commune _____

Tél. fixe _____ Tél. port. _____

Mail _____ @ _____

À retourner par courrier au bureau

HOSPITALITÉ LANDAISE - Centre Pastoral Jean-Paul II

102 avenue Francis Planté – 40100 DAX

Tél : 05.58.58.31.10

Mail : hospitalite@diocese40.fr

Site : <https://hospitalitelandaise.diocese40.fr>

Facebook [Hospitalité landaise](#)

Les réponses recueillies ci-dessus sont destinées au fichier informatique de notre association. L'adhésion dispose d'un droit d'accès et le cas échéant de rectification aux informations le concernant. L'adhésion à l'Hospitalité Landaise implique l'acceptation sans réserve des statuts et du règlement intérieur de l'association.

FICHE		ORDI	
LIVRET		CAHIER	
R. HOSP		R. PAYS	