



LEGIO MARIAE

REGIA DE LOMÉ

"Mère de la Divine Grâce"

CONSEIL SUPERIEUR

C.E.S.A.L. Bd des Armées

e-mail : regialome@hotmail.com

Téléphone : 00228-22318400

RENSEIGNEMENTS SUR LES MEMBRES ACTIFS

ÉGLISE CATHOLIQUE

DIOCÈSE DE : _____ **DOYENNE DE** _____

PAROISSE : _____

STATION SECONDAIRE (OU INSTITUT) : _____

PRAESIDIUM : _____

CURIA / COMITIUM DE TUTELLE : _____

NATURE DU PRAESIDIUM (ADULTES OU JEUNES DE - DE 18 ANS) : _____

DATE DE CRÉATION : _____

DATE D’AFFILIATION A LA CURIA / COMITIUM: _____

EFFECTIFS : _____ ACTIFS DONT _____ ONT FAIT LA PROMESSE _____ N’ONT PAS FAIT LA PROMESSE _____ PRETORIENS

_____ AUXILIAIRES DONT _____ PERMANENTS _____ EN PROBATION _____ ADJUTORIENS

TRAVAUX DU PRAESIDIUM : _____

FICHE N° 1 : RENSEIGNEMENTS SUR LES MEMBRES ACTIFS DECEDES AU 31/12/20.....

(Faire des copies supplémentaires en cas d'insuffisance de lignes)

N°	Nom et prénoms	Sexe (M ou F)	Date de naissance ou âge	Date de promesse légionnaire	Date d'entrée dans la Légion	Date de décès	Lieu du décès	Lieu d'enterrement	Autres observations importantes sur le défunt
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									

Fait à _____, le _____

Le Président du praesidium,

FICHE N° 2 : RENSEIGNEMENTS SUR LES MEMBRES ACTIFS ACTUELS AU 31/12/20.....

(Faire des copies supplémentaires en cas d'insuffisance de lignes)

N°	Nom et prénoms	Sexe (Mettez M pour homme et F pour femme)	Poste occupé dans le praesdi. (P, VP, S, T)	Marié (mariage chrétien catholique même si veuf ou veuve actuellement : Si marié, mettez Oui dans la case sinon, mettez non)	Personne en situation irrégulière par rapport au sacrement du mariage vivant seul ou en couple avec ou sans enfant (Mettez Oui ou Non)	Célibataire pratiquant (personne sans engagement matrimonial actuel, consacré reconnu) qui communie légalement (Mettez Oui ou Non)	Dernier sacrement d'initiation chrétienne reçu par le célibataire ou la personne en situation irrégulière	Date de naissance ou âge	Date d'entrée dans la Légion	Date de promesse légionnaire	Autres observations sur le membre.
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											

N°	Nom et prénoms	Sexe (Mettez M pour homme et F pour femme)	Poste occupé dans le praesidi. (P, VP, S, T)	Marié (mariage chrétien catholique même si veuf ou veuve actuellement : Si marié, mettez Oui dans la case sinon, mettez non)	Personne en situation irrégulière par rapport au sacrement du mariage vivant seul ou en couple avec ou sans enfant (Mettez Oui ou Non)	Célibataire pratiquant (personne sans engagement matrimonial actuel, consacré reconnu) qui communie légalement (Mettez Oui ou Non)	Dernier sacrement d'initiation chrétienne reçu par le célibataire ou la personne en situation irrégulière	Date de naissance ou âge	Date d'entrée dans la Légion	Date de promesse légionnaire	Autres observations sur le membre.
25											
26											
27											
28											
29											
30											
31											
32											
33											
34											
35											
36											
37											
38											
39											
40											
41											
42											
43											
44											
45											

Fait à _____, le _____

Le Président du praesidium,

FICHE N° 3 : RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES SUR LES MEMBRES ACTIFS AU 31/12/20.....

(Faire des copies supplémentaires en cas d'insuffisance de lignes)

PRAESIDIUM : _____ **PAROISSE** _____ **STATION** _____

N°	Nom et prénoms	Formation/ Spécialité	Emploi ou occupation actuelle	Contacts (téléphoniques, boîte postale)	E-mail,	Adresse actuelle (Domicile/Résidence)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
22						
24						

N°	Nom et prénoms	Formation/ Spécialité	Emploi ou occupation actuelle	Contacts (téléphoniques, boîte postale)	E-mail,	Adresse actuelle (Domicile/Résidence)
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						

Fait à _____, le _____

Le Président du praesidium