



## Demande de suffragance

*A remplir et à retourner*  
**au Service de l'Accompagnement des Vocations  
et de la Formation Initiale des Pasteurs**  
*1b quai Saint-Thomas, 67081 STRASBOURG CEDEX, tél. 03 88 25 90 10*  
**karima.manavella@uepal.fr**

Le Consistoire/secteur de \_\_\_\_\_ souhaite bénéficier de la présence  
d'un(e) suffragant(e) de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_.

### **1. Description de la zone géographique d'intervention du suffragant**

---

---

---

### **2. Pasteur(s) référent(s) qui s'engage(nt) à être facilement joignable pendant la suffragance**

Référent n° 1 (période à préciser) : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Référent n° 2 (période à préciser) : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Référent n° 3 (période à préciser) : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

**3. Description des tâches confiées au suffragant**

- Cultes : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Casuels : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Visites : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Desserte : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Maisons de retraite : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Permanence : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Autres : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**4. Situation locale à signaler au suffragant/outils mis à sa disposition**

- Présence ou non d'un ordre liturgique type : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Matériel liturgique consultable ou pouvant être mis à disposition : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Outils bureautiques pouvant être mis à disposition (téléphone, ordinateur, imprimante...) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Autres : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**5. Logement du suffragant**

Rappel : le Consistoire/secteur bénéficiaire de la présence d'un(e) suffragant(e) a l'obligation de pourvoir à son logement. Seul un accord entre le suffragant, le conseil restreint et le Consistoire/secteur demandeur peut permettre d'envisager une autre solution.

- Presbytère (*adresse à préciser*) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Autre solution (*à préciser*) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Le logement peut-il convenir à un couple ?    • Oui                    • Non

Le logement est-il meublé ?                            • Oui                    • Non

**6. Moyen de locomotion.**

Remarque : Tous les étudiants ne disposent pas d'une voiture.

Le suffragant doit-il disposer d'une voiture ?    • Oui                    • Non

Si le suffragant(e) n'en dispose pas, une autre solution est-elle proposée ? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du/de la Président.e de Consistoire :

Pour information, visé par l'Inspecteur.trice :