

BAPTEME

Date : _____	Heure : _____	Célébrant : _____
église _____ à _____		

Prénoms & NOM(S) de **l'enfant** : _____

garçon fille Date de naissance : _____ Ville de naissance : _____

Père / Prénom-NOM _____ ----- Profession
--

Mère / Prénom-NOM de jeune fille _____ ----- Profession

Adresse des parents : _____

Téléphone(s) fixe / portable : _____

courriel : _____

Mariés à la mairie de : _____ le
--

Mariés à l'église de : _____ le

Parrain : _____	âge : _____	Baptême	<input type="checkbox"/> Communion	<input type="checkbox"/> Confirmation
Marraine : _____	âge : _____	<input type="checkbox"/> Baptême	<input type="checkbox"/> Communion	<input type="checkbox"/> Confirmation
Témoign(s) :				

Frères et sœurs : nom, prénom, année de naissance, baptême / classe-école

<u>La première rencontre de préparation baptême</u> Date, heure : _____ Lieu :
--

<u>La seconde rencontre avec le prêtre ou le diacre</u> Date, heure : _____ Lieu :
--

Nous demandons que notre enfant soit accueilli(e) dans l'Église catholique et reçoive le baptême chrétien. Nous avons l'intention de favoriser, selon nos possibilités, son éducation chrétienne.

A _____, le _____.
Signature des parents / ou du représentant légal

<input type="checkbox"/> livret de préparation donné.
<input type="checkbox"/> feuille 'infos pratiques' remise.
acte de naissance de l'enfant <i>demandé</i> <input type="checkbox"/>
<i>reçu</i> <input type="checkbox"/>
parents reçus par :