

Paroisse Sainte-Famille en Auge
5, rue du Chanoine Tirard
14130 Pont-l'Evêque
02.31.64.12.60
familleenaug@orange.fr

Demande le :
Date de réunion :



RENSEIGNEMENTS EN VUE DU BAPTÊME
(Enfants jusqu'à 6 ans)

Eglise de Pont-l'Evêque

Autre église :

Date

Horaire

(Le baptême est susceptible d'être célébré avec d'autres enfants)

Nom du célébrant (si prêtre extérieur) :

NOM de l'enfant:
(En majuscules)

Prénoms de l'enfant:.....
(Dans l'ordre de l'état civil)

Né(e) le : à (lieu) :

Père:..... Profession:.....
(Prénom + nom)

Tel portable : Courriel :

Mère:..... Profession:.....
(Prénom + nom de jeune fille)

Tel portable : Courriel :

Mariés civilement: oui- non Mariés religieusement: oui - non

Adresse:.....

Tel fixe:.....

Parrain:.....
(Baptisé catholique et âgé d'au moins 16 ans / **joindre un certificat de baptême**)

Marraine:.....
(Baptisée catholique et âgée d'au moins 16 ans / **joindre un certificat de baptême**)

Autre(s) enfant(s) (prénom+âge):

Prénom	âge	catéchisme (oui / non)
.....
.....
.....

Documents à fournir au moment de l'inscription :

- acte de naissance - copie intégrale du futur baptisé
- les certificats de baptême du parrain et de la marraine
- livret de famille catholique
- autorisation hors paroisse si nécessaire

Si baptême hors paroisse : l'autorisation sera envoyée directement par nos soins.
 (Merci de bien indiquer l'adresse de la paroisse où sera célébré le baptême+ joindre deux enveloppes timbrées)

Remarques :

.....

.....

Nous soussignés,

Monsieur

Madame.....

parents de

souhaitons que notre enfant reçoive le baptême dans l'Eglise Catholique et nous nous engageons à lui donner une éducation chrétienne et à l'éveiller à la foi.

Date: Signature du père: Date: Signature de la mère: